

MODULO DI ISCRIZIONE ai CORSI DI TECNICHE ABA *(si prega di compilare in stampatello)*

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

CELLULARE

EMAIL

PROFESSIONE

INDIRIZZO

INSEGNAMENTO ABA 08e09 febbraio 2025 € 190

LUOGO

DATA

MODULO
PRESELTO

FIRMA

FORMAZIONE

FIRMA

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003 e successive modificazioni (obbligatorio).