



**MODULO D'ISCRIZIONE**

**CORSO DI FORMAZIONE DI 40 ORE – TECNICO DEL COMPORTAMENTO IN ABA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_

Nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso di formazione per **TECNICO DEL COMPORTAMENTO** organizzato da “Associazione Equilibri”. Il corso si svolgerà online per un totale di 40 ore di training teorico-pratico. La quota di iscrizione al corso è di 300.00 euro.

Il/la sottoscritta.....

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del bonifico per l'iscrizione al Corso “Tecnico del Comportamento”

IBAN: IT07T0200873940000401386792

Causale: iscrizione al corso di formazione **TECNICO DEL COMPORTAMENTO**

## **1. Condizioni Generali**

Il Corso è organizzato ed erogato dall'Associazione Equilibri, che mette a disposizione degli iscritti il materiale per le lezioni a distanza.

## **2. Iscrizioni**

Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica di seguito in elenco:

- [asoequilibri.form@gmail.com](mailto:asoequilibri.form@gmail.com)

Luogo e data

Firma