



Fondazione Audiologica Varese onlus

Modulo iscrizione corso da compilare e inviare via mail a segreteria.fav@gmail.com unitamente a informativa privacy firmata e distinta del bonifico di € 200 intestato a:

Fondazione Audiologica Varese onlus

IBAN IT 78 2031 1110 8010 0000 0064 817

Causale: corso "sordità" nome cognome

Titolo _____	Nome _____	Cognome _____
Scuola/ente di appartenenza _____	Professione _____	E-mail _____
Partita Iva/codice fiscale _____	Indirizzo _____	Cap _____
Città _____	Provincia _____	Telefono/cell _____
Intestare ricevuta a _____ _____ _____ _____		