



ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LA CARE IN PERINATOLOGIA

Scheda d'Iscrizione al corso

Cognome:		Nome:	
Qualifica Professionale			
Corso denominato			
Luogo di svolgimento			
in data			
e-mail:			
Tel.:			
Mobile:			
Fax:			
Indirizzo (via/p.zza, n° civico, CAP)			

Per iscrizioni e informazioni rivolgersi a Monika Stablum,
Tel.: 3383679491 dalle 15:00 alle 18:00 E-mail: monikastablum@yahoo.it , Inviare oltre alla scheda d'iscrizione il fax dell'avvenuto bonifico bancario al numero : 0472/206358 all' att. del prof. Giustardi
Il bonifico deve essere intestato alla "AICIP" Unicredit Banca, coordinate bancarie:
cin:IT24B;abi: 02008; cab: 11603; c/c: 000040873096
codiceIBAN: IT24B0200811603000040873096