

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP:**  
**“DOC da relazione – prof. G. Doron”**  
**Da inviare a: IPSICO - Via Mannelli, 139**  
**50132 Firenze - Fax: 055/2008414 – email: info@ipsico.it**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono reperibilità \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Laurea \_\_\_\_\_

Specializzazione (anche se in corso) \_\_\_\_\_

Impiego attuale \_\_\_\_\_

Il costo del training è di € 100,00 + IVA (al 22%). La quota d'iscrizione di € 122,00 deve essere versata anticipatamente al momento dell'iscrizione stessa. In caso di rinuncia durante lo svolgimento del corso o oltre quindici giorni prima del suo inizio, sarà comunque dovuta l'intera quota di frequenza.

- Allego assegno bancario non trasferibile, di € 122,00, intestato a Eclipsi srl
- Allego l'importo complessivo di € 122,00 in contanti
- Allego ricevuta del versamento di € 122,00 tramite bonifico bancario a favore di Eclipsi srl – Banca Sella – IBAN IT 72 A 03268 02801 052866951250

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_