

Modulo di Iscrizione all'Open Day 2017 della SSPC IFREP

- Mestre (VE) - _____ 2017
- Roma - _____ 2017
- Selargius (CA) - _____ 2017

(Contrassegna la sede e scrivi la data alla quale vuoi partecipare)

Nome e Cognome:.....

Indirizzo:.....

E-Mail:

Telefono:.....

Titolo di studio:.....

Esame di stato:.....

Iscrizione Albo Psicologi/medici:.....

Professione:.....

Invia il modulo compilato via mail a coordinamentosegreteria.ifrep93@irpir.it o via fax al n°: 06

87290630. Le iscrizioni potranno pervenire entro il giorno precedente la data alla quale desideri

partecipare.