



## MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via e n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Solo per gli Studenti

Università \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_

Corso di Laurea \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Sono venuto a conoscenza del workshop tramite : \_\_\_\_\_

Indicare la settimana di partecipazione barrando con una x (**\*avendo cura di segnalare una seconda opzione**):

1<sup>a</sup> opzione

• 17-23 aprile                      • 24-30 aprile                      • 3-9 maggio                      • 10-16 maggio

2<sup>a</sup> opzione:

• 17-23 aprile                      • 24-30 aprile                      • 3-9 maggio                      • 10-16 maggio

Tipologia di corso:    • BASIC                      • ADVANCED

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

Allegare fotocopia del c/c della quota di iscrizione

**Le iscrizioni dovranno essere inviate:**

**via fax al 090-393452 e via e-mail a [info.necton@email.it](mailto:info.necton@email.it)**

**\* La NECTON si riserva la possibilità (in accordo con il partecipante) di cambiare la settimana di adesione in caso di un numero superiore di iscritti**