



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 il codice **ADR** (*barrando anche una seconda opzione):

1^a opzione

(**ADR 1**: 1 aprile - 7 aprile) (**ADR 2**: 9 aprile - 15 aprile) (**ADR 3**: 5 maggio - 11 maggio) (**ADR 4**: 13 maggio - 19 maggio)
(**ADR 5**: 21 maggio - 27 maggio) (**ADR 6**: 29 maggio - 4 giugno) (**ADR 7**: 6 giugno - 12 giugno) (**ADR 8**: 14 giugno - 20 giugno)
(**ADR 9**: 22 giugno - 28 giugno) (**ADR 10**: 30 giugno - 6 luglio) (**ADR 11**: 8 luglio - 14 luglio) (**ADR 12**: 16 luglio - 22 luglio)
(**ADR 13**: 24 luglio - 30 luglio) (**ADR 14**: 1 agosto - 7 agosto) (**ADR 15**: 9 agosto - 15 agosto) (**ADR 16**: 17 agosto - 23 agosto)
(**ADR 17**: 25 agosto - 31 agosto) (**ADR 18**: 2 settembre - 8 settembre) (**ADR 19**: 10 settembre - 16 settembre)
(**ADR 20**: 18 settembre - 24 settembre) (**ADR 21**: 26 settembre - 2 ottobre) (**ADR 22**: 4 ottobre - 10 ottobre)

2^a opzione

(**ADR 1**: 1 aprile - 7 aprile) (**ADR 2**: 9 aprile - 15 aprile) (**ADR 3**: 5 maggio - 11 maggio) (**ADR 4**: 13 maggio - 19 maggio)
(**ADR 5**: 21 maggio - 27 maggio) (**ADR 6**: 29 maggio - 4 giugno) (**ADR 7**: 6 giugno - 12 giugno) (**ADR 8**: 14 giugno - 20 giugno)
(**ADR 9**: 22 giugno - 28 giugno) (**ADR 10**: 30 giugno - 6 luglio) (**ADR 11**: 8 luglio - 14 luglio) (**ADR 12**: 16 luglio - 22 luglio)
(**ADR 13**: 24 luglio - 30 luglio) (**ADR 14**: 1 agosto - 7 agosto) (**ADR 15**: 9 agosto - 15 agosto) (**ADR 16**: 17 agosto - 23 agosto)
(**ADR 17**: 25 agosto - 31 agosto) (**ADR 18**: 2 settembre - 8 settembre) (**ADR 19**: 10 settembre - 16 settembre)
(**ADR 20**: 18 settembre - 24 settembre) (**ADR 21**: 26 settembre - 2 ottobre) (**ADR 22**: 4 ottobre - 10 ottobre)

Tipologia di corso: • BASIC • ADVANCED

Data _____ Firma _____

Allegare copia del versamento della quota di iscrizione

Modulo e copia del versamento dovranno essere inviati: via e-mail a 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**

Prima di inviare il modulo vi preghiamo di contattarci ad uno dei seguenti numeri: 333/1932002 - 339/1049390