

Associazione "Lapo"

Associazione Italiana Famiglie, Enti e Professioni
contro le Malattie Neurologiche e Psichiatriche dell'Età Evolutiva

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE Pacchetto INCONTRI Teorico/Pratici del "CORSO FORMATIVO IN RIABILITAZIONE EQUESTRE: GENERALITÀ E METODOLOGIA DI APPLICAZIONE" 2025/2026

**Specificare proposta periodo di partecipazione al pacchetto/i composto da 4 Incontri
teorico/pratici ciascuno a cui si vorrebbe partecipare**

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

CELL. _____ E-MAIL _____

QUAIFICA PROFESSIONALE _____

Qualifica nell'ambito degli IAA/RE _____

Competenza di equitazione e/o gestione del cavallo

- ☐ Non Socio
- ☐ Socio singolo Associazione Lapo
- ☐ Membro socio collettivo Associazione Lapo

Allegare CV.

DATA _____

FIRMA _____

- ☐ Quota Non Socio per ogni pacchetto comprensivo di 4 incontri: **€ 210,00**
- ☐ Quota Socio Lapo per ogni pacchetto comprensivo di 4 incontri: **€ 190,00**

Modalità di pagamento (attendere per l'effettuazione la conferma della partecipazione da parte
dell'Ente organizzativo del Corso - Associazione "Lapo")

- **Bonifico bancario** intestato a: Associazione "Lapo" Gruppo Intesa Sanpaolo

IBAN IT 450 030 6902 8891 0000 0007 656

PER FAVORE INVIARE scannerizzati tramite e-mail: info@associazionelapo.com

1. COPIA DEL PAGAMENTO

2. MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO

Per informazioni rivolgersi a:

Segreteria: Sig.ra Chiara Martigli; cell. 347.7588497, info@associazionelapo.com;
www.associazionelapo.com

**Sede Legale: Via Luigi Morandi 118, 50141 Firenze - C.F. 94043830481 – P. IVA 04731080489
Cell. +39.3475398994**

<http://www.associazionelapo.com> - E-mail: info@associazionelapo.com

Associazione “Lapo”

Associazione Italiana Famiglie, Enti e Professioni
contro le Malattie Neurologiche e Psichiatriche dell'Età Evolutiva

Prof.ssa Anna Pasquinelli Cell. 347.5398994, E-mail anna.pasquinelli@unifi.it;
pasquinellianna@gmail.com