

**Modulo d'ordine:**

**“Visione e Stress”**



V.Parini, 9 Cervia (Ra)  
Tel. 0544/972301  
Fax. 0544/972501  
Email: segreteria@easv.org

**Nome** ..... **Cognome** .....

**Ragione Sociale** .....

**Professione** .....

**Via** ..... **Città** .....

**Cap** .....

**P.IVA (Aziende)/C.Fiscale (Privati)** .....

**Tel** ..... **Fax** ..... **e-mail** .....

**Socio EASV**      si    no                      **Numero Socio** .....

**Prezzo Euro 36,00**

**Metodo di Pagamento:**

Spedizione e pagamento in contrassegno (spese a carico del destinatario).

FIRMA