SINPIAsicilia

ADHD-CD

**Iscrizione al Workshop**

“INTERVENTO DIACRONICO E SINCRONICO NELL’ ADHD: LE SFIDE DELLO SVILUPPO”

NOME

COGNOME

QUALIFICA

ENTE D’APPARTENENZA

E-MAIL

CELLULARE

MATTINA LUNCH BREAK

POMERIGGIO

FIRMA DATA