

SCHE DA DI ISCRIZIONE AL CORSO “TECNICHE COMPLEMENTARI IN PSICOTERAPIA”

Io sottoscritto Nome/Cognome

Indirizzo

Telefono e-mail.....

Luogo di nascita Nazionalità.....

Data di nascita/...../..... Professione

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli precedenti):

Intestazione PIVA

CF..... Indirizzo

Diploma/Maturità/Laurea Anno

Altri titoli Anno

Per l'iscrizione ho versato un acconto pari a € valido per la:

- Prima rata
- Quota intera

Con:

- Bonifico Bancario
- Altro (es contanti direttamente alla segreteria)

Coordinate per bonifico: **IT73P0760105138242489342496 Intestato ad Alberto Rossitto**
Causale: Nome_Cognome_ iscrizione al corso di “tecniche complementari in psicoterapia”

Data

Firma