

ISTITUTO COUNS.AT

SCUOLA DI COUNSELLING ANALITICO – TRANSAZIONALE

Via Arrigo Davila, 61 – 00179 Roma

P. Iva 12788201007

Tel. 331.93.97.990

email: info@istitutocounsat.it

Il/La sottoscritto/a _____

Via _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto al corso di formazione “AT e BAMBINI”

Organizzato da Istituto CounsAT il giorno sabato 8 Aprile 2017 dalle ore 9 alle ore 18

€ 60,00 Counsellor professionisti

€ 40,00 Counsellor in formazione

Si richiede fattura da intestare a:

Professionista/Ragione sociale

Indirizzo

P. IVA/ Cf

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

L'iscrizione sarà perfezionata al ricevimento della ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione che dovrà effettuarsi tramite bonifico bancario a favore di:

Istituto CounsAT, Via Arrigo Davila, 61 – 00179 Roma

IBAN: IT11E0569603206000009212X11

causale: giornata di formazione AT e bambini