



Abilità di Counseling in Ambito Nutrizionale

ROMA 03 e 04 Marzo 2017

Hotel Villa Eur Parco dei Pini – Piazzale Marcellino Champagnat 2 – 00144 Roma

La/il sottoscritta/o _____

Nata a _____ Pr. _____ il _____

Residente in _____ Pr. _____ CAP _____

Via/Viale/Piazza _____ N. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Email _____

Profilo professionale _____

Specializzazione _____

ISCRIZIONE ALBO n. (Ordine/Collegio/Associazione Prof.) _____

- € 250,00 Incluso Iva - Iscritti Enpab
- € 300,00 Incluso Iva - Non Iscritti Enpab

A TAL FINE SI ALLEGA

- Copia pagamento tramite Bonifico - Iban: IT73D076010320000000756007 intestato a S.I.Co. - Società Italiana di Counseling
- Copia pagamento tramite C/corrente postale: **756007** intestato a S.I.Co. - Società Italiana di Counseling
Causale: "Nome e Cognome del Partecipante" – Abilità di Counseling in Ambito Nutrizionale – Roma 03 e 04 Marzo 2017
Copia del bonifico deve essere inviato unitamente al modulo di iscrizione alla Segreteria Organizzativa:
email segreteria.sico@gmail.com - Fax 06 83391706

La segreteria organizzativa si riserva la facoltà di annullare il corso programmato in caso di non raggiungimento del numero minimo di iscritti.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il 31 Gennaio 2018

Data

Firma

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e relativi aggiornamenti a tutela della privacy, autorizzo la S.I.Co. ad utilizzare i miei dati personali per le necessarie funzioni di informazione e gestione dati, sia in forma cartacea, che a livello informatico.

Firma
