



Modulo d' Iscrizione al
Corso biennale di Counselling
della
Società Italiana di Psicopsintesi Terapeutica
presso il
Centro Tau di Caldaro



Il/la sottoscritto/a

Nome / Cognome: -----

Nato/a a: -----

Indirizzo: -----

Tel. / Fax / Mail -----

intende iscriversi al Corso biennale di Counselling della SIPT presso il Centro Tau di Caldaro.

Si fa presente che l'iscrizione sarà ritenuta valida:

- dopo il pagamento della tassa d' iscrizione (€ 100)
- dopo aver sostenuto il colloquio d'ammissione, la cui data verrà comunicata e concordata in tempi brevi, dopo il ricevimento del presente modulo e la tassa d' iscrizione (che sarà restituita se non ammessi alla formazione)
- il pagamento della prima rata di € 800. La seconda e la terza rata saranno da versare all' inizio del secondo e del terzo trimestre.

I pagamenti sono da intestare a: S.I.P.T., Via S. Domenico, 14 - 50133 Firenze
Banca del Monte dei Paschi di Siena – cod. Filiale 01867
IBAN: IT 18 I 0103002837000005927003

Oppure:
Banco Posta IBAN: IT31 W076 0102800000021640503

NB: per motivi organizzativi il corso potrebbe iniziare a settembre 2009 oppure a gennaio 2010

Se iniziasse a settembre 2009 le date dei seminari saranno: 11-13 sett; 23-25 ott; 27-29 nov; 11-13 dic 2009

Preferirei che il corso iniziasse a gennaio 2010

Per il fine settimana del corso, vorrei pernottare presso il Centro Tau (2 pernottamenti, 2 colazioni, 1 pranzo e 1 cena in camera doppia con bagno e doccia (€ 70) o in singola con doccia e bagno (€ 80)

Vorrei consumare presso il Centro Tau solo il pranzo del sabato (€ 10)

Data

Firma
