S.I.Co. Società Italiana di Counseling

www.sicoitalia.it

Via della Grande Muraglia n. 145 - 00144 ROMA (RM) tel. 06 45491064 – fax 06 83391706 email: segreteria.sico@gmail.com

MODULO DI ISCRIZIONE

12° Congresso S.I.Co. - 28 e 29 novembre 2015

"Il counseling guida al Cambiamento"

☐ **SOCIO** ☐ **NON SOCIO**

Io sottoscritto/a: Cognome …… Nome ……

Nato a …… Prov …… Il ……

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in …… n° …… Cap. ……

Città …… Prov. ……

Domiciliato in: (solo se diverso dalla residenza) …… n° ……

Cap. ……Città: …… Prov. ……

Tel …… Fax …… Cell ……

Email …… Email Pec ……

Scuola di formazione ……

Invio la mia prenotazione e allego copia del versamento di **:**

□ **€ ……. Socio S.I.Co.**
□ **€ ……. Non Socio**
□ **€ ……. Studente in Formazione Tesserato S.I.Co (*)**
□ **€ ……. Studente in Formazione (*)**
□ **€ ……. Pacchetto 10 iscritti S.I.Co.**
□ **€ ……. Pacchetto 10 Studenti in Formazione**
□ **€ ……. Non Socio con Passy – Presentato da Socio S.I.Co ……**
□ **1 Non Socio – Ospite Gratuito del Socio S.I.Co……**
□ **1 Ospite Gratuito dello Studente in Formazione tesserato Socio S.I.Co……**

(*) *(allegare documentazione che ne comprovi lo stato)*

Firma……

Data……

ATTENZIONE: TUTTI I PARTECIPANTI AL CONGRESSO DEVONO COMPILARE IL MODULO DI ISCRIZIONE

Inviare tramite email: segreteria.sico@gmail.com oppure fax 0683391706