

**SCUOLA DI FORMAZIONE e SPECIALIZZAZIONE
TRIENNALE IN COUNSELING BIO-PSICO-EDUCATIVO
PER IL "BEN-ESSERE" OLISTICO**

Accreditata SIAF(codice n. SC 04/09)

In partnership con:

- Laboratorio permanente per la Famiglia Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale;
- ANSI (Associazione Nazionale Scuola Italiana);
- S.I.B.O (Società Italiana Benessere Olistico);
- ATHENA Agenzia Formativa (Macchia d'Isernia IS);
- Cooperativa Ricerca Educativa Fondi(LT)

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Affinché l'iscrizione sia valida, il modulo dovrà essere compilato in stampatello e firmato.

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: F ☐ M ☐

Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____

Luogo di nascita: _____ Paese: _____

Codice fiscale (in stampatello): _____

N.B. Specificare la sede della Scuola che s'intende frequentare _____

Titolo di Studio:

- **Laurea** ☐ specificare _____
- **Master** ☐ specificare _____
- **Altri Titoli** ☐ specificare _____

INDIRIZZO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

Via: _____ n. _____

Località: _____ CAP: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail (in stampatello) _____

**DESIDERO ISCRIVERMI ALLA SCUOLA TRIENNALE DI FORMAZIONE E
SPECIALIZZAZIONE IN COUNSELING BIO-PSICO EDUCATIVO PER IL
"BEN-ESSERE" OLISTICO**

Quota annuale: Euro 600 (IVA esclusa) PRIMO ANNO
Euro 600 (IVA esclusa) SECONDO ANNO
Euro 800 (IVA esclusa) TERZO ANNO

**TOTALE Euro 2000 (IVA
esclusa) rateizzabili**

[Saranno adottate agevolazioni economiche per gli studenti aventi diritto secondo la normativa italiana vigente]

TERMINI

Per l'ammissione alla Scuola, il presente modulo dovrà pervenire **entro e non oltre il 30 novembre 2014** ai seguenti indirizzi di posta elettronica: graziella.dachille@tiscali.it paolorusso@icbox.it

Per Informazioni telefonare al: 328/0360835 ore: 11-13/18-20 o al: 347/2635453 in qualsiasi orario. Per ulteriori info e poter scaricare il modulo d'iscrizione consultare il sito www.centrolistico.com. **N.B. Sarete contattati via e-mail per gli adempimenti utili al completamento della iscrizione.**

Ai sensi del decreto legislativo 196/03 sulla tutela dei dati personali, si autorizza espressamente la Scuola a trattenere le informazioni raccolte e inserirle nella banca dati, non che l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata.

Data _____

Firma _____