

INDIRIZZO PSICODINAMICO, ANALITICO ED IPNOLOGICO

MODULO ISCRIZIONE

Modulo di iscrizione da inviare per fax o e-mail alla segreteria, con allegata copia del versamento della quota di iscrizione a mezzo bonifico bancario intestato a :

Scuola S.P.P.I.E. H. Bernheim IBAN: IT70 T050 3459 7900 0000 0025 496 BANCO POPOLARE

Tel e fax 045 8780252

email: scuola@bernheim.it

SEMINARIO : L'archetipo della cura – 29 gennaio 2016

NOME		COGNOME	
Via		n°	
Cap	Comune	Prov.	
Telefono fisso	Cell.	e-mail	
Titolo di studio		Specializzazione	
Qualifica lavorativa / Professione			
**Codice Fiscale		**Partita IVA	

**** dati obbligatori per l'emissione della fattura fiscale**

Ai sensi del D.lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati sopraindicati per l'organizzazione della presente iniziativa. Autorizzo inoltre per il trattamento dei la Scuola S.P.P.I.E. H. Bernheim per l'invio di informazioni sulle iniziative future

PAGAMENTO

☐ QUOTA ISCRIZIONE INTERA COMPRENSIVA DI IVA

☐ DIPLOMATO / SOCIO SCUOLA S.P.P.I.E.

DATA	FIRMA
------	-------

NB. La scheda va compilata in tutte le sue parti, le voci con asterisco sono essenziali e indispensabile ai fini organizzativi e logistici. .

DATI FISCALI PER EMISSIONE FATTURA A STRUTTURE :