

CORSO TRIENNALE 2017/2020  
COUNSELING PROFESSIONALE GENERATIVO  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

NOME

COGNOME

---

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

---

INDIRIZZO

CITTÀ

---

TELEFONO

E-MAIL

---

TITOLO DI STUDIO *(vi preghiamo di inviarci via email la scheda di iscrizione e il vostro CV)*

---

OBIETTIVI PERSONALI

*(perché desidera iscriversi al corso?)*

---

**CONFERMA ISCRIZIONE *con versamento:***

CHF 300 Preiscrizione all'anno di formazione entro il 31 agosto

CHF 1'500 Prima rata quale conferma dell'iscrizione entro il 31 agosto

CHF 1'500 Seconda rata entro il 30 novembre

CHF 1'500 Terza rata entro il 28 febbraio

*Conto corrente postale 65-49172-8 intestato a Fondazione Istituto ricerche di gruppo, 6900 Lugano*

DATA

FIRMA

---