



EtnoPsi
SCUOLA di PSICOTERAPIA
etno-sistemico-narrativa

MODULO DI ISCRIZIONE

Take care of Migration V edizione

Il/la Sottoscritto/a (NOME e COGNOME) _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ il _____, Residente a: _____

Prov.: _____ in via: _____, c.a.p. _____ Tel: _____

Cod.Fiscale: _____, P.Iva _____

E-mail: _____

Struttura/ente di provenienza: _____

L'ammissione al corso è prevista esclusivamente dopo il pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario sul conto:

Banca BNL GRUPPO BNP PARIBAS IBAN: IT 77 I 01005 03236 0000 0000 3521 , intestato a Idea Prisma 82 Cooperativa Sociale, con la causale "Take Care of Migration 5 ed."

Il modulo di iscrizione debitamente compilato, i dati per la fatturazione se diversi da quelli inseriti nel modulo, insieme alla copia dell'avvenuto bonifico andranno inviati via mail all'indirizzo:

formazione.ecm@ideaprisma.it.

Informativa sulla Privacy.

Ai sensi del Regolamento UE n°2016/679- Codice in materia di protezione dei dati personali, si autorizza il trattamento - sia su supporto informatico che cartaceo - dei dati forniti ai soli fini del Corso nella piena tutela dei propri diritti della riservatezza dei dati.

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
