



SUPERVISIONE IN COUNSELING

(Scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....residente a.....

in Via/Piazza.....n.....CAP.....

titolo di studio.....professione.....

Tel.....Codice Fiscale.....

P.Iva.....Email.....

CHIEDE

l'iscrizione all'incontro di **I TANTI SE' DEL COUNSELOR. Supervisione in counseling** organizzato dall'Istituto HeskaiHer che si svolgerà in data **18 novembre 2017**.

A tal proposito confermo la mia iscrizione avendo effettuato il versamento della quota di partecipazione di (*barrare la casella che interessa*)

€85 entro il 10/11; €105 dopo il 10/11;

€80 entro il 10/11; €100 dopo il 10/11; in quanto come **socio A.N.Co.Re. o**

Assocounseling dal.....n. Registro.....

usufruisco dello sconto

tramite bonifico bancario, di cui invio in allegato a info@heskaiher.com la **ricevuta**, insieme alla

domanda di iscrizione che porterò in originale all'incontro.

Sono consapevole che la quota di partecipazione alla Supervisione **non comprende** il vitto e l'alloggio.

L'Istituto si riserva il diritto di annullare l'evento in caso le iscrizioni non raggiungessero il numero minimo di partecipanti necessario per il buon funzionamento dell'incontro. In questo caso tutti gli importi versati mi saranno interamente rimborsati.

In caso di cancellazione della prenotazione o disdetta da parte mia antecedente la data di svolgimento dell'incontro, la somma versata mi sarà restituita solo se comunicherò la disdetta entro il 15 novembre 2017.

DATA _____

FIRMA _____