

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 **I TANTI SE' DEL COUNSELOR. Supervisione in counseling** condotto dalla dott.ssa Elena Dragotto, counselor supervisor iscritta al n.28 del registro A.N.Co.Re., che si svolgerà a Bologna in data **14 settembre 2019**.

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

€85 entro il 5/9; €105 dopo il 5/9;

€80 entro il 5/9; €100 dopo il 5/9; in quanto come **socio A.N.Co.Re.**

dal.....n. Registro.....usufruisco dello sconto,

tramite bonifico bancario, intestato a: **Elena Dragotto, Via Tenutelle 29A - 02040 Tarano (RI)**

IBAN: IT57H0359901899050188527232, causale: Nome e Cognome Supervisione BO 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.

La dott.ssa Dragotto 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 al 50% solo se comunicherò la disdetta entro il 10 settembre 2019.

DATA _____

FIRMA _____