

Il Volo della Libellula



Associazione Culturale via Matteotti 59, Sesto Fiorentino FI

Iscrizione SCUOLA DI FORMAZIONE COUNSELOR OLISTICI

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

P. IVA _____ E-mail _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

Professione _____

Titolo di Studio _____

Con la presente lo/a scrivente chiede di essere ammesso/a frequentare la Scuola di Formazione per Counselor Olistici dell'Associazione Il Volo della Libellula.

Data ____/____/____ Firma _____

Concede all'Associazione Il Volo della Libellula l'autorizzazione ad utilizzare i propri dati per tutte le attività relative al percorso formativo della medesima, così come previsto dal D. Lgs. 196/2003.

Data ____/____/____ Firma _____

Dichiara di aver preso visione e di approvare le norme e gli articoli del Codice Deontologico, del Regolamento della Scuola e dello Statuto dell'Associazione Il Volo della Libellula.

Data ____/____/____ Firma _____

Con la presente si impegna inoltre a corrispondere alla scuola la somma di € 4200 come quota complessiva del triennio, comprensiva di quota di iscrizione e percorso di tirocinio professionale e personale

Data ____/____/____ Firma _____

I pagamenti possono essere effettuati tramite bonifico bancario intestato ad Associazione Il Volo della Libellula
Codice IBAN: IT26 J076 0102 8000 0100 9749 266

DOCUMENTI DA ALLEGARE: inviare per email (info@ilvolodellalibellula.it) la presente scheda di iscrizione, la ricevuta di pagamento della quota di iscrizione e la fotocopia di un documento d'identità (fronte e retro), curriculum vitae e curriculum professionale.

informazioni: Associazione Culturale Il Volo della Libellula, Via Matteotti 59 - 50019 Sesto Fiorentino FI

tel 347 1946792 info@ilvolodellalibellula.it – www.ilvolodellalibellula.it