

Sezione di Catania

## Scheda di iscrizione

### Corso di Formazione

### *Il Counselling in ambito educativo con l'Analisi Transazionale*

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) - C.A.P. \_\_\_\_\_

Via / Corso: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Operante nel settore

Pubblico

Privato

Socio

SI

NO

Per iscriversi è necessario inviare il modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, al seguente indirizzo email: [segreteria@aspeict.it](mailto:segreteria@aspeict.it) e per conoscenza a [mariella\\_z@hotmail.it](mailto:mariella_z@hotmail.it)

Il pagamento della quota di iscrizione avverrà in loco prima dell'inizio delle attività formative. I docenti possono pagare tramite bonus docenti, inviando lo stesso, prima dell'inizio delle attività, al seguente indirizzo di posta elettronica [segreteria@aspeict.it](mailto:segreteria@aspeict.it)

Data

Firma