

MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO (IN)CONTATTO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in via _____
nel comune di _____ CAP _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ mail _____

CHIEDE

di partecipare al percorso “(IN)CONTATTO” che si terrà a Pavia, presso Il Circolo Arci “I Cantieri” Viale Partigiani, 23 nei giorni **16, 23, 30 Gennaio e 6, 13, 20 Febbraio 2015 dalle 20 alle 22**. Il costo totale del percorso è di **180€ + 18€** (assicurazione e tessera UISP valida 1 anno obbligatorie).

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

Copia del versamento della quota totale 180€. I 18€ relativi all'assicurazione e tessera Uisp, dovranno essere pagati in contanti, in occasione del primo incontro.

Modalità di Pagamento:

- Bonifico: Dott. Marco Moraca - Codice Iban IT 80 C 03058 01604 100570173101
- Paypal: inviando il pagamento della quota a: marco.moraca@libero.it
- Contanti: presso Ce.Co.Psy. Via dei Mille 118 Pavia prendendo appuntamento al 339.7683381

Termini e condizioni:

il percorso (IN)CONTATTO è un percorso a numero chiuso, motivo per cui la quota versata, all'atto dell'iscrizione verrà restituita solo a fronte dell'impossibilità dell'organizzazione di svolgere l'attività prevista. Il presente modulo con relativa copia del versamento dovrà pervenire via mail all'indirizzo incontatto@cecopsy.it, entro e non oltre il 13 Gennaio 2015. Seguirà quindi mail di avvenuta registrazione al percorso, fattura e relativa conferma dello stesso. Info e contatti su www.cecopsy.it.

Luogo e data

Firma del partecipante
