



SerapideSpee

Scuola di Specializzazione in Psicoterapia
ad Orientamento Cognitivo e Comportamentale per i Disordini dell'Età Evolutiva

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI ALTA FORMAZIONE

“ TUTOR DELL’APPRENDIMENTO PER DOPOSCUOLA SPECIALIZZATO”

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA _____

TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE _____

PARTITA IVA _____

INDIRIZZO PEC e/o CODICE UNIVOCO _____

Il pagamento del corso è suddiviso in due rate:
I rata di euro 250.00 all’iscrizione da versare entro il 18/5/2019
II rata di euro 250.00 da versare entro il 15/06/2019
da effettuarsi tramite bonifico bancario al:

CENTRO DI FISIOCINESITERAPIA SERAPIDE S.P.A.
Conto Corrente Bancario Monte Paschi di Siena F.le Pozzuoli (NA)
CODICE IBAN: IT-83-O-01030-40100-000001854619
Causale: Corso di formazione

Data _____

Firma

Sede Operativa:
Via del Fiumicello n. 7 – 80142 Napoli (NA)

Web: serapidespee.it
Mail : info@serapidespee.it