

**CORSO MONOGRAFICO**

ORGANIZZATO IN COLLABORAZIONE CON IL CENTRO PADOVANO DI TERAPIA DELLA FAMIGLIA

**I fondamenti dell'Ipnoterapia Ericksoniana****- MODULO D'ISCRIZIONE -**

da inviare via fax: 049/8763778 o via e-mail: info@cptf.org

Il/La sottoscritto/a .....

c. f. .... p. IVA .....

residente a ..... (prov.) ..... (cap.) .....

in via ..... n° .....

tel. .... fax. .... cell. ....

e-mail. ....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO: I FONDAMENTI DELL'IPNOSI ERICKSONIANA

Firma per il consenso del trattamento dei dati personali (D.Lgs.196/2003): \_\_\_\_\_

**MODALITÀ D'ISCRIZIONE**

La **domanda d'iscrizione**, debitamente compilata e **previa disponibilità dei posti**, deve essere inviata congiuntamente alla **copia del bonifico per fax (049 8763778)** o per **e-mail (info@cptf.org)**, alla Segreteria del Centro Padovano di Terapia della Famiglia (Via Martiri della Libertà n. 1 - 35137 Padova).

**ESTERNI COSTO COMPLESSIVO DEL CORSO: I FONDAMENTI DELL'IPNOSI ERICKSONIANA :** € 450,00 + IVA\***EX ALLIEVI COSTO COMPLESSIVO DEL CORSO: I FONDAMENTI DELL'IPNOSI ERICKSONIANA :** € 300,00 + IVA\***MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Il pagamento va effettuato con **bonifico bancario** intestato al Centro Padovano di Terapia della Famiglia specificando il **nominativo ed inserendo la causale: "Iscrizione Corso: I fondamenti dell'Ipnosi Ericksoniana"**.

**Coordinate per Bonifico Bancario:**

Banca Monte dei Paschi di Siena (MPS) - Padova, Sede Via Verdi - IBAN: IT 71 Q 01030 12190 000002977230

\* *Gli importi saranno corrispondentemente adeguati in base alla variazione della misura dell'aliquota IVA.*

Nel caso di pagamento da parte di un Ente Pubblico, quest'ultimo deve comunicare l'intestazione per la fattura e l'eventuale attestazione di esenzione dall'imposta IVA.