

	MODULO DI ISCRIZIONE	MOD_ISC
		Rev. 0 dd
	UNIENISO 9001: 2000	Pagina: 1 di 1

Si prega di trasmettere il modulo di iscrizione a:

Istituto Gestalt Trieste Via Rossetti, 8 – Trieste 34125. Tel. 040 369777 – Fax 040 636507 – e-mail: gestalts@tin.it

Modulo di iscrizione al corso: **Comunicazione Sana 2019**

Date del corso 2019 : **26 e 27 gennaio; – 23 e 24 febbraio ; 30 e 31 marzo, 27 e 28 aprile**

Orario: **dalle ore 9-13; 15-19**

Nome		Cognome	
Data di nascita		Indirizzo (via/p.zza, N° civico)	
CAP	Comune	Provincia	
Tel.		e-mail	
Professione		Cod. Fisc./ Partita IVA (per P.IVA è necessario indicare anche il CF)	

COSTO DEL CORSO: 500 €*



*Corso acquistabile esclusivamente attraverso l'utilizzo dell'intero bonus

Si prega di inviare a info@istitutogestalt.net la ricevuta generata dal bonus acquistato e il modulo compilato in tutte le sue parti

Si prega di far pervenire alla segreteria il modulo d'iscrizione compilato in tutte le sue parti.

Ai sensi del D.lgs 196/2003 a tutela della Privacy del cittadino, considerato che l'Istituto Gestalt Trieste utilizza i dati personali dei propri clienti per la gestione amministrativa e l'informazione commerciale, con la presente ne autorizzo il trattamento secondo le procedure interne da questa predisposte.

DATA/...../.....

FIRMA.....

N.B. Per cause impreviste il calendario potrebbe subire qualche variazione, in tal caso gli allievi verranno informati per tempo.

Istituto Gestalt Trieste: **Via Rossetti, 8 TRIESTE 34125**, tel. 040 369777fax 040 636507 mail gestalts@tin.it, www.istitutogestalt.net