

# DOMANDA D'ISCRIZIONE

## al Master in Counseling Filosofico

### DATI PERSONALI

Nome e Cognome: .....

Luogo e data di nascita:.....

Residente in via/piazza: ..... N°: ..... Città:.....

C.a.p.: ..... Tel.: ..... Cell.: .....

E-mail:.....

Titolo di studio: ..... Professione.....

Ho saputo del master attraverso:.....

### DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatoria)

Intestata a:.....

Partita IVA: .....Cod. fiscale:.....

Indirizzo: .....

Città: .....Prov.: ..... C.a.p.: .....

#### Allega alla presente:

- Curriculum studi
- Copia del diploma di laurea e di altri titoli di studio superiori
- Lettera di motivazione
- 2 fototessera

Copia del bonifico bancario di 200 euro, come acconto della quota di iscrizione, intestato a "Scuola Superiore di Counseling Filosofico" **Banca Intesa SanPaolo** IBAN **IT34 H030 6901 0831 0000 0061 760** BIC BCITITMM .

#### Condizioni di contratto:

- La quota d'iscrizione comprende solo la partecipazione al corso ed esclude pasti, pernottamenti e tutti gli ulteriori costi sostenuti dal partecipante;
- SSCF si riserva il diritto di regolare a propria insindacabile discrezione l'accesso ai corsi ed è facoltà della SSCF non accettare o sospendere l'iscrizione al corso;
- Dichiara di essere a conoscenza che questo corso ha esclusivamente scopo formativo e non sostituisce alcun tipo di trattamento medico o psicologico;
- Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di documentazione sulle attività della SSCF.
- Le richieste di rimborso devono pervenire per posta o e-mail entro una settimana prima dell'inizio del corso. Nessun rimborso potrà essere effettuato successivamente.
- Ai sensi dell' art. 13 del D.L.gs 196/2003. Si autorizza ad utilizzare nel nostro materiale promozionale, testimonianze, fotografie ed immagini in cui il partecipante venga ripreso.

Data: .....

Firma: .....

### Istituto Superiore di Filosofia Psicologia Psichiatria

Dipartimento di Pratiche filosofiche e Filosofia Applicata & Scuola Superiore di Counseling Filosofico

Sede Legale: c.so Fiume 16, Cap 10133 Torino

Tel. e Fax: 011 6606126 / 011 6600015 | Email: segreteria\_sscf@isfipp.org

www.isfipp.org, www.sscf.it