

Domanda di iscrizione al

Gruppo permanente di Supervisione
della Scuola Superiore di Counseling Filosofico
anno 2019

Istituto Superiore di Filosofia, Psicologia, Psichiatria
Dipartimento di Pratiche filosofiche e Filosofia applicata

DATI PERSONALI

Il sottoscritto

Nome e Cognome:

Luogo e data di
nascita.....

Residente in via/piazza: Città

CAP : Tel.: Cell

E-mail:

Titolo di
studio:

Professione.....

Diploma di Counselor Filosofico conseguito nell'anno:.....

Chiede di essere iscritto per l'anno 2019 al
Gruppo permanente di Supervisione della Scuola Superiore di Counseling Filosofico e
Professional ISFiPP Club.

Allega alla presente copia del bonifico di 320,00 euro intestato a "ISFiPP"
Banca Intesa SanPaolo IBAN IT34 H030 6901 0831 0000 0061 760 BIC BCITITMM ,
con causale "iscrizione gruppo di supervisione 2019".

Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l'invio gratuito di
documentazione sulle attività della ISFiPP.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR), si autorizza ad utilizzare nel
nostro materiale, testimonianze, fotografie ed immagini dell'iscritto.

Data.....

Firma:.....