



Associazione Culturale
“ALTA FORMAZIONE COUNSELING”

Via Camillo Iacobini, 180 /A – 00139 ROMA
Tel. 3286678700

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Cognome..... Nome.....

Nato a:..... Prov.:..... Il:.....

CF

Residente a

Via/Piazza.....n°.....Cap.....

Città.....Prov.....Tel.....

Fax.....E-mail..... Cell.....

Chiede di essere iscritto in qualità di *Socio in Formazione* alla
Associazione Culturale Alta Formazione COUNSELING

Allega la copia della ricevuta di versamento della quota associativa (Euro 30.00)

A seguito D.Lgs. 196/2003, successive modifiche e relativi aggiornamenti a tutela della privacy, autorizzo ad utilizzare i miei dati personali per le necessarie funzioni di informazione e gestione dei dati, in forma sia cartacea, sia informatica.

Firma.....

Associazione Culturale
Alta Formazione Counseling
Via Camillo Iacobini, 180 /A - 00139 ROMA – Tel. 328.6678700
Web: altaformazionecounseling.it
Mail: info@altaformazionecounseling.it