

Modulo iscrizione 2016

Palestra di counseling: uno spazio di incontro e allenamento

Iscrizione

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
 chiede l'iscrizione a n° _____ di incontri della "Palestra di counseling" e si impegna a pagare in seguito alla conferma dello svolgersi degli incontri a cui si è iscritto, consapevole che gli incontri si svolgeranno solo se si raggiungeranno almeno i 4 iscritti per singolo incontro.

Date degli incontri (segnare con una X gli incontri prescelti)	<input type="checkbox"/> 8 ottobre 2016 ore 10-13,30 <input type="checkbox"/> 5 novembre 2016 ore 10-13,30 <input type="checkbox"/> 3 dicembre 2016 ore 10-13,30
Costo (IVA compresa)	<input type="checkbox"/> 1 incontro 35 € <input type="checkbox"/> 2 incontri: 65 € <input type="checkbox"/> 3 incontri: 90 €

Dati per fattura

Nome	
Cognome	
Indirizzo residenza	
CAP	
Comune e Provincia	
Codice fiscale	
E-mail	
Cellulare	

Data _____

Firma _____