



SCUOLA SUPERIORE EUROPEA
DI COUNSELING PROFESSIONALE
SEDE DI MILANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE "SUPERVISIONE ONLINE"
dalle ore 20:30 alle ore 22:30
del MARTEDI'

23.01.24 19.03.24 21.05.24 17.09.24 19.11.24
 20.02.24 23.04.24 18.06.24 15.10.24 10.12.24

(barrare le date alle quali ci si iscrive.

NB: È possibile effettuare anche una iscrizione cumulativa a più date)

Cognome _____

Nome _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Cell _____

Email _____

C.F. _____

Luogo e Data di nascita _____

Professione _____

Barrare la tipologia di socio:

- Socio ASPIC MILANO
- Il socio Aspic Milano è il counselor che ha versato la quota associativa annuale per l'anno corrente (2023) pari a €65,00
 - Il socio Aspic Milano versa come quota di partecipazione per ogni incontro di €35,00

oppure

- Socio UPASPIC
- Il socio UPASPIC è il counselor che ha versato direttamente la quota annuale per l'anno corrente (2023) a UPASPIC oppure ha effettuato

l'iscrizione cumulativa ad Aspic Milano e UPASPIC per l'anno corrente (2023) attraverso il versamento di €90,00 complessive alla sede di Milano.

Il socio UPASPIC versa come quota di partecipazione per ogni incontro di 25,00 (convenzione upaspic)



SCUOLA SUPERIORE EUROPEA
DI COUNSELING PROFESSIONALE
SEDE DI MILANO

Dichiaro inoltre:

- di essere in possesso del diploma di counseling riconosciuto da una associazione professionale attiva sul territorio italiano
- di essere socio dell'associazione di categoria
 - REICO con n° di iscrizione _____
 - Altra associazione (indicare quale): _____ n° di iscrizione _____
- di essere consapevole che questa supervisione è condotta da Supervisor REICO e che entrambi aderiscono al codice deontologico di codesta associazione di categoria
- di aderire come counselor professionista al codice deontologico di
 - REICO
 - Altra associazione (indicare quale): _____

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico entro 2 giorni dalla partecipazione alla serata.
NB: il link di partecipazione alla serata viene inviato la mattina del martedì solo a chi ha effettuato il pagamento.

Intestazione conto:	ASSOCIAZIONE ASPIC SCUOLA SUPERIORE EUROPEA DI COUNSELING PROFESSIONALE - SEDE DI MILANO
Banca:	UNICREDIT AG. 34346 MILANO, FUSINA Piazza Andrea Fusina n.2, 20133 Milano
IBAN:	IT92R0200801743000104075069
Causale:	Cognome Nome – Supervisione online del _____

Consento il trattamento dei miei dati personali secondo il D.Lgs 196/2003.

Milano, _____

FIRMA _____

Dopo l'avvenuta iscrizione, il corsista si impegna a effettuare il pagamento del corso anche in caso di mancata partecipazione o defezione comunicata a meno di 48 ore dall'evento.

Milano, _____

FIRMA _____