



SCUOLA SUPERIORE EUROPEA
DI COUNSELING PROFESSIONALE
SEDE DI MILANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE "ALLENAMENTO AL COLLOQUIO"

mattina: 10:00-13:30

pausa pranzo: 13:30-14:30

pomeriggio: 14:30-18:00

date in PRESENZA

26.01.25D 22.03.25S 24.05.25S 18.10.25S

date ONLINE

22.02.25S 12.04.25S 21.06.25S 20.09.25S 16.11.25D

(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 _____

**NB: l'attività del pomeriggio viene confermata solo al raggiungimento di 6 iscritti.
In presenza di un numero inferiore di iscritti (con un minimo di 3), verrà
confermata solo l'attività mattutina con i costi dimezzati.**

**L'iscrizione è tassativamente richiesta entro il mercoledì precedente in modo da
confermare per tempo l'avvio della giornata intera o della mezza giornata.**

Barrare la categoria di appartenenza:

- ALLIEVO ASPIC Milano
- L'Allievo Aspic Milano è il counselor in formazione che ha versato direttamente la quota annuale per l'anno corrente (2025)
 - L'Allievo di Aspic Milano versa come quota di partecipazione per ogni incontro di €.40,00

ASSOCIAZIONE ASPIC SCUOLA SUPERIORE EUROPEA DI COUNSELING PROFESSIONALE- Milano

Via Tolmezzo 5/1 20132 Milano

Tel 02/70006555

segreteria@milano.aspic.it - <https://milano.aspic.it/>



SCUOLA SUPERIORE EUROPEA
DI COUNSELING PROFESSIONALE
SEDE DI MILANO

- Socio ASPIC MILANO
 - Il socio Aspic Milano è il counselor che ha versato la quota associativa annuale per l'anno corrente (2025) pari a €.65,00
 - Il socio Aspic Milano versa come quota di partecipazione per ogni incontro di €.60,00

oppure

- Counselor esterno
 - Il Counselor esterno è colui che non ha versato direttamente la quota annuale per l'anno corrente (2025)
 - Il Counselor esterno versa come quota di partecipazione per ogni incontro di €.80,00

Dichiaro inoltre:

- di essere Allievo nel corso di Master in Counseling di Aspic Milano gruppo
- 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 _____

Prima di effettuare il pagamento attendere dalla Segreteria la comunicazione di giornata intera o mezza; inoltre nelle giornate in presenza il pagamento potrà essere effettuato direttamente in Sede in contanti.

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 – Allenamento al colloquio 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 _____