



SCUOLA SUPERIORE EUROPEA
DI COUNSELING PROFESSIONALE
SEDE DI MILANO

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

- | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 21.01.25 | <input type="checkbox"/> 18.03.25 | <input type="checkbox"/> 27.05.25 | <input type="checkbox"/> 30.09.25 | <input type="checkbox"/> 25.11.25 |
| <input type="checkbox"/> 18.02.25 | <input type="checkbox"/> 29.04.25 | <input type="checkbox"/> 24.06.25 | <input type="checkbox"/> 28.10.25 | |

(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 (2025) 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 (2025) a UPASPIC oppure ha effettuato

l'iscrizione cumulativa ad Aspic Milano e UPASPIC per l'anno corrente (2025) 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 Supervisorì 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): _____

NB: il link di partecipazione alla serata verrà inviato nel pomeriggio del martedì solo a chi avrà inviato la documentazione richiesta per l'iscrizione entro il venerdì precedente all'incontro!!

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 _____

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico entro e non oltre 2 giorni dalla partecipazione alla serata.

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 _____