

SCHEDA ISCRIZIONE

Meeting Estivo della Gestalt Esperienziale

29 giugno - 2 luglio 2017 *Church Palace Hotel* – Roma

COGNOME e NOME: _____

INDIRIZZO: _____
(Via, CAP, Città, Provincia)

PROFESSIONE: _____

e_mail: _____

Tel. _____

Chiede:

all'Istituto di Formazione del **Centro Italiano Gestalt** di poter partecipare al Meeting Estivo della Gestalt Esperienziale che si terrà dal 29 giugno al 2 luglio 2017 presso *The Church Palace Hotel* in Via Aurelia n. 481 a Roma, impegnandosi a versare la quota d'iscrizione di 120 euro, entro il 27 giugno 2017.

Intestazione Bonifico:

Centro Italiano Gestalt - presso Banca Popolare di Sondrio AG. 71

IBAN: IT 58 Q 05696 51470 000006662X54

Causale: Iscrizione Meeting Estivo della Gestalt

La scheda d'iscrizione e la copia del bonifico dovranno pervenire in segreteria didattica tramite e_mail: segreteria@centroitalianogestalt.it o Fax: 06 64564264 entro il 27 Giugno 2017.

Per qualsiasi ulteriore informazione ti invitiamo a rivolgerti alla segreteria didattica.

Data

Firma
