

Si prega di compilare, firmare e rinviare la scheda via fax al numero: **06/49382241**

Scheda di iscrizione al **MASTER ANNUALE sui DISTURBI SESSUALI**

Cognome.....Nome.....

Indirizzo.....Città.....

CAPTelefono Cellulare

Partita IVA

Codice Fiscale

E-mail

Laurea

Specializzazione (anche se in corso)

Impiego attuale

Come sei venuto a conoscenza del corso.....

Il costo del corso è di **€ 2.000,00 + IVA**. Per iscriversi è necessario versare una quota di pre-iscrizione di **€ 250,00 + IVA** tramite bonifico bancario o con assegno presso la Sede dell'Istituto. L'importo restante pari a **€ 1750,00 + IVA** può essere versato in soluzione unica all'inizio del corso o in 4 rate di **€ 437,50 + IVA** da saldare a cadenza trimestrale.

Eventuali disdette e rinunce dovranno pervenire alla Segreteria dell'Istituto **almeno 30 giorni prima dell'inizio delle lezioni** previsto per il 29 gennaio 2011 nel qual caso all'allievo non sarà restituita la quota di pre-iscrizione pari a € 300,00. Qualora tale termine non sia rispettato, l'allievo sarà tenuto a saldare comunque l'intero importo del corso.

Pagamento con assegno presso la sede dell'Istituto

Allego ricevuta di bonifico bancario effettuato a favore di:

ISTITUTO A. T. BECK

PER LA TERAPIA COGNITIVO-COMPORTAMENTALE

CONTO BANCOPOSTA

CODICE IBAN: IT-21-I-07601-03200-000077239960

Conto n.. **77239960**

Cod. ABI: **7601**

CAB: **03200**

CIN: **I**

Causale: **PRE-ISCRIZIONE MASTER DISTURBI SESSUALI**

Firma leggibile Data

Istituto A.T.Beck

P.zza San Bernardo, 109 - 00187 Roma

Via Gioberti, 54 - 00185 Roma telefono 06.44703820 | fax 06.49382241

Sito: www.istitutobeck.it | e-mail: scuola@istitutobeck.it
