

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

Scheda di iscrizione al corso: **LA DEPRESSIONE IN ETÀ EVOLUTIVA**

Cognome.....Nome.....  
Indirizzo.....Città.....  
CAP .....Telefono ..... 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 **€ 200,00 IVA INCLUSA**. Per iscriversi è necessario versare una quota di pre-iscrizione di **€ 100,00** tramite bonifico bancario o con assegno presso la Sede dell'Istituto. L'importo restante pari a **€ 100,00** dovrà essere versato in un'unica soluzione il giorno di inizio del corso, 15 gennaio 2011.

**Eventuali disdette e rinunce** dovranno pervenire alla Segreteria dell'Istituto **almeno 7 giorni prima dell'inizio delle lezioni** previsto per il 15 gennaio 2011, nel qual caso all'allievo non sarà restituita la quota di pre-iscrizione pari a 100,00€. Qualora tale termine non sia rispettato, l'allievo sarà tenuto a saldare comunque l'intero importo del corso.

In caso di mancata attivazione del corso per **insufficienza del numero degli iscritti, la quota di pre-iscrizione sarà interamente restituita.**

- 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-  
COMPORAMENTALE**  
CONTO BANCOPOSTA  
**CODICE IBAN: IT-21-I-07601-03200-000077239960**  
Conto n.. **77239960**  
Cod. ABI: **7601**  
CAB: **03200**  
CIN: **I**

Causale: **PRE-ISCRIZIONE CORSO DEPRESSIONE ETÀ EVOLUTIVA**

Firma leggibile ..... Data .....

**Istituto A.T.Beck**

Via Gioberti, 54 - 00185 Roma

telefono 06.44703820 | fax 06.49382241

Sito: **www.istitutobeck.it** | e-mail: **info@istitutobeck.it**

---