

CORSO DI FORMAZIONE IN IPNOSI CLINICA E COMUNICAZIONE IPNOTICA

■ SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare a:

SELENE Srl – Eventi e Congressi

Via Medici 23 - 10143 Torino - Tel. 011.7499601 - Fax 011.7499576

E-mail: ciics@seleneweb.com

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N. _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

Luogo di nascita _____ Data _____

Qualifica professionale _____

Disciplina _____

Ente _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA INCLUSA)

FIGURA PROFESSIONALE	QUOTA TOTALE	ACCONTO 50%
<input type="checkbox"/> MEDICO - ODONTOIATRA - PSICOLOGO	€ 1891,00	€ 945,50
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA SANITARIO	€ 1220,00	€ 610,00
<input type="checkbox"/> SOCIO per rifrequentare il Corso Base	Gratuito	
<input type="checkbox"/> SOCIO per acquisire i crediti ECM	€ 122,00	

Versamento dell'acconto pari al 50% della quota (IVA inclusa) tramite:

- Bonifico bancario intestato a SELENE Srl: IBAN: IT02 N030 6901 0481 0000 0062675 (allegare copia del bonifico)
- Assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a SELENE Srl

La quota associativa annuale all'Istituto F. Granone CIICS (pari a € 80,00) dovrà essere versata direttamente in sede di corso.