**Corso " ARCHITETTI & POTERE PERSONALE “**

**Milano 18 ottobre 2017**

**Orario** 9 – 13 | 14 -18

Workshop

**8 CFP per Architetti**

Docente **: Arch. Caterina Locati,**

*Dottore in ricerca, Ricercatrice indipendente, Facilitatrice Base, Avanzata, Health & Wellness Programm di Psych-k®*

**Scheda di iscrizione** da restituire **entro il 9 ottobre 2017**

(si prega di scrivere in stampatello o in modo chiaro e leggibile)

via fax al n. 049 8934405

oppure via mail a : info@dalcerocomunicazione.it

**la / il sottoscritta/o**

NOME…………………………………………………………………………………

COGNOME……………………………………………………………………………

VIA…………………………………………………………………………………….

CAP……………………………………………………………………………………

CITTÀ………………………………………………………….………………………

tel................................................................cell..................................................

indirizzo e-mail …..............................................................................................

P.IVA…………………………………………………………………………………..

COD.FISCALE…………………………………………………………………………

Studio / Ente o Società ...............................................................................................

Professione o Ruolo ..**...............................................................................................**

Iscritto all ‘ Ordine ..................................... .....o Collegio ..........................................

della Provincia di ……………………………………......

Dal ……………...... al numero di matricola ………………………………………………

**Iscrizioni entro il 9 ottobre 2017**

si prega di restituire la scheda unitamene a copia del bonifico bancario attestante il versamento della quota

*La quota verrà restituita nel caso in cui il corso non venga attivato*.

Quota di iscrizione : € 110 + iva = **tot € 134,20**

La quota potrà essere versata con bonifico bancario intestato a : Studio Dal Cero Comunicazione di Daniela Dal Cero – IBAN:IT55Y0103012193000061249336 - MPS \_ Padova

causale : iscrizione al Corso “Architetti & Potere Personale “ – Milano 18 ottobre 2017

Autorizzo Studio Dal Cero Comunicazione ad inserire i miei dati nei propri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali.

 Data …................................................ Firma ….........................................................