



SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE S.I.P.E.A. 2012 Seminari di supervisione

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo abitazione _____

Città _____ C.A.P. _____

Data di nascita ___/___/___ Tel. Abitazione _____ Cell _____

E-mail _____ C. F. _____

Studi compiuti _____

Formazione aggiuntiva (Corsi, seminari, Master) _____

Impiego attuale _____ Ente _____

Alla seguente allego:

- 📧 1 fototessera
- 📧 Curriculum Vitae
- 📧 Fotocopia di un documento di identità
- 📧 Fotocopia del Codice Fiscale

(I dati riportati non saranno diffusi a terzi a norma D. L. 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali).

CALENDARIO SUPERVISIONE 2011-2012

ottobre	novembre	dicembre	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio
21	18	16	13-27	10-24	16-30	20	11-25

Orari: Gli incontri si svolgeranno nella giornata del **venerdì** nel seguente orario: 9.30–11.30.

Contributo di partecipazione (fuori campo IVA) **Euro 300,00**, da versare in tre quote: 100,00 all'iscrizione; 100,00 al 1° incontro e 100,00 al 3° incontro.

Sede di svolgimento: Sede SIPEA - Via degli Etruschi 5/A Roma.

I seminari fanno parte del percorso formativo finalizzato al conseguimento del monte ore per l'iscrizione al **Registro Nazionale dei Counsellor**.

Roma, ___/___/___

Firma

.....

Inviare: via Fax al N. 06 233 242 157; oppure a: SIPEA via degli Etruschi 5/A, 00185 Roma.