

ISCRIZIONE AI LABORATORI PRATICI DI ARTI TERAPIE

DATI PERSONALI

Nome e Cognome			
Data di Nascita		Professione	
Codice fiscale (obbligatorio)			
Via	CAP	Città	Prov.
Tel. casa	Tel. uff.	Cell.	
Fax	E-mail		

SEDE ALLA QUALE SI INOLTRA LA DOMANDA D'ISCRIZIONE

Città
Data di svolgimento

TITOLO DEL LABORATORIO:

Laboratorio pratico valido ai fini dell'accumulo di crediti formativi per il percorso di Specializzazione in Arti Terapie.



Artedo - Polo Mediterraneo delle
Arti Terapie e delle Discipline Olistiche
Via Oronzio Quarta n. 24 - 73100 Lecce
Tel. 0832.601223 - Fax. 0832.1831426

Sede di Trento
Via Passirio, 15 - 38121 Trento
Tel. 348 530 3690
Email: artedo.trento@alternart.it
Sito web: alternart.it

Contributo per la partecipazione al laboratorio

€ 100,00 (IVA inclusa)

- La sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione comporta l'accettazione delle modalità di svolgimento dell'attività di laboratorio prescelta, come riportato sul sito artiterapie.artedo.it/artedo-trento
- La mancata partecipazione non darà diritto alla restituzione della quota versata.

Disciplina (barrare con una "X")

- Arteterapia
- Danzamovimentoterapia
- Teatroterapia
- Musicoterapia

**INVIARE MAIL A artedo.trento@alternart.it
UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO
ENTRO IL GIOVEDÌ ANTECEDENTE LA DATA DI SVOLGIMENTO DEL LABORATORIO**

BONIFICO

Bonifico Bancario di € 100,00 in favore di ALTERNART.
IBAN: IT61T0521601800000000077985 - Banca CREVAL

**CARTA DEL
DOCENTE**

INSERISCI QUI IL TUO CODICE CARTA DOCENTE:

Data e firma