



Istituto MEME s.r.l. Sede legale: Via Elia Rainusso N° 144, 41124, Modena

Ente di formazione accreditato presso la Regione Emilia Romagna per la formazione:
Utenze Speciali, Superiore, Continua e Permanente e per la Formazione a Distanza

[DGR - Regione Emilia-Romagna Prot. n. SSF/08/42684 del 3 marzo 2008 e n. 934 del 27 Giugno 2011 - DGR n. 1439 del 10 ottobre 2011]

Istituto associato con l'Université Européenne Jean Monnet - A.I.S.B.L. di Bruxelles

Scheda iscrizione

Master di 2° livello

ADULT ATTACHMENT INTERVIEW

Cognome: Nome:

Nato a: il:

Residenza: Cap: Via: n°

Recapito postale: Cap: Via: n°

Codice Fiscale: P.I.

Titolo di studio scuola media superiore:

.....

Diploma di laurea in:

.....

Professione:

.....

Indirizzo sede lavorativa: Cap: Città:

Tel. abitazione: Tel. Lavoro:

Cell. Fax

E-mail:

Chiede di essere iscritto al Master di 2° livello "ADULT ATTACHMENT INTERVIEW"

Data:

Firma:

Sarà cura della Segreteria didattica di Istituto MEME convocare i candidati



Istituto MEME s.r.l. Sede legale: Via Elia Rainusso N° 144, 41124, Modena

Ente di formazione accreditato presso la Regione Emilia Romagna per la formazione:
Utenze Speciali, Superiore, Continua e Permanente e per la Formazione a Distanza
[DGR - Regione Emilia-Romagna Prot. n. SSF/08/42684 del 3 marzo 2008 e n. 934 del 27 Giugno 2011 - DGR n. 1439 del 10 ottobre 2011]

Istituto associato con l'Université Européenne Jean Monnet - A.I.S.B.L. di Bruxelles

Mi impegno pertanto a pagare la quota annuale di:

€ 2.100,00 + 190,00 Q. Ass. UEJM mediante:

Bonifico bancario – A Istituto MEME s.r.l.

IBAN: IT83Q0200812930000040370846

UniCredit Banca - Agenzia Modena Piazza Grande

Causale: Master di 2° livello AAI

..... All'iscrizione

:: Quota iscrizione 100 €

:: Quota associativa a UEJM 190 €

.....

:: Prima Rata (1 marzo) 500 €

:: Seconda Rata (1 giugno) 500 €

:: Terza Rata (1 settembre) 500 €

:: Quarta Rata (1 dicembre) 500 €

(Esente IVA art. 10 comma 1, n° 20 DPR 633/72)

A tal fine allego inoltre:

Certificato di Laurea o copia autenticata Curriculum Vitae

N. 4 Foto Tessera

Data Firma

In ottemperanza del (D.Lgs. 196/2003) garantiamo la massima riservatezza e tutela dei dati personali i quali saranno utilizzati solo per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto formativo.

La firma vale come approvazione. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei Suoi dati.

Firma

*Il documento compilato in ogni sua parte e firmato deve essere inoltrato alla Segreteria Didattica PPB-Modena
Via FAX: 059-3365319 e tramite raccomandata con ricevuta di ritorno.*