



IFREP 93

Istituto di Formazione e Ricerca per Educatori e Psicoterapeuti 1993

Fondata da Pio Scilligo

IFREP 93

Direzione: Tel. (06) 872.90.844 - Fax (06) 872.90.630 e-mail [direzione.ifrep93@irpir.it](mailto:direzione.ifrep93@irpir.it)

Piazza Ateneo Salesiano 1 00139 Roma

Sito Internet: <http://www.irpir.it> P.IVA e CF. 04528181003

**COUNSELLING SOCIO - EDUCATIVO IFREP**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL WORKSHOP:**

*“Andare d’accordo...Come la percezione interpersonale può aiutarci a gestire i conflitti”*

**Relatori: Domitilla Spallazzi e Maria Rizzi**

**25/11/2017 orario 15:00-19:00**

**Riconosciuto da CNCP**

(verranno rilasciati n° 3 crediti Formativi)

**IO SOTTOSCRITTO/A:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Data di nascita: giorno: \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Diploma in: \_\_\_\_\_ Conseguito il \_\_\_\_\_ Presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Laurea in: \_\_\_\_\_ Conseguita il: \_\_\_\_\_

Presso l'Università di: \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

*di essere iscritto/a al Workshop che si terrà il 25/11/2017 a Roma - Piazza Ateneo Salesiano, 1*

**DICHIARO DI ESSERE INFORMATO/A CHE**

La quota di partecipazione al workshop è di Euro40,00

Il workshop si attiverà con un numero minimo di 14 partecipanti, in caso contrario la quota versata verrà rimborsata.

Ogni versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a IFREP93, causale: “Iscrizione al Workshop “ GESTIRE I

CONFLITTI ” del 25/11/2017, su BANCA Prossima per le IMPRESE SOCIALI e le COMUNITA’, coordinate bancarie IBAN:

IT22E0335901600100000122957 5.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_