



PSICOTERAPIA TRAINING SCHOOL

Scuola di Psicoterapia

COGNITIVO COMPORTAMENTALE
DELL'ADULTO E DELL'ETÀ EVOLUTIVA

PS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (____) IL _____

RESIDENTE A _____ (____) C.A.P. _____

IN VIA/PIAZZA _____ TEL. _____ / _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

E. MAIL _____ CELL. _____ / _____

COD. FISC. _____ P.IVA _____

LAUREATO IN _____ PRESSO L'UNIVERSITÀ DI _____

ISCRITTO ALL'ALBO DI _____ IN DATA _____ NUMERO _____

Con tale domanda richiede l'ammissione all'edizione settembre/ottobre 2023 del **"Neurofeedback Training Course"**.
In seguito alla conferma dell'ammissione, la quale sarà comunicata tramite e-mail, sarà necessario presentare una copia del versamento della quota di iscrizione di:

- € 902,00 con versamento eseguito prima del 20/08/2023;
- € 1002,00 con versamento eseguito dopo il 20/08/2023;
- € 802,00 per allievi. ex allievi e docenti PTS con versamento eseguito prima del 20/08/2023;
- € 902,00 per allievi. ex allievi e docenti PTS con versamento eseguito dopo il 20/08/2023.

(€ 2 di bollo N.S. art. 15 del D.P.R. 633/72).

Tale versamento dà diritto all'iscrizione al corso. In caso di disdetta il versamento sarà totalmente rimborsato solo entro 5 giorni dalla data del versamento stesso. Superati i 5 giorni dal versamento, tale somma non verrà restituita.

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

PSYCHOSYNERGY S.R.L. - Banca Popolare di Sondrio, AG. 2 - Via Gherardi, 45 - Roma.

IBAN: IT79 I 05696 03202 000009028X85.

Sulla causale dovrà essere indicato il nome e cognome del corsista e la dicitura: "Iscrizione Neurofeedback Training Course"

Il corsista dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di dover portare con sé durante i giorni in cui si svolgeranno le lezioni in presenza, un PC con sistema operativo Windows 10 o superiore, con ingresso HDMI.

La domanda e la ricevuta del versamento possono essere inviate per e-mail a jesi@scuolaps.it.

Luogo, data _____, ____ / ____ / ____ Firma _____

