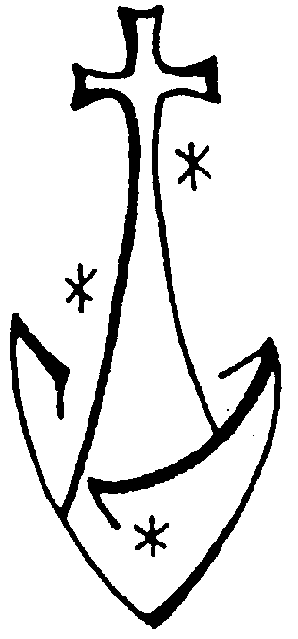
CORSO: **COUNSELING E GESTALT** **Data: 17-18 Febbraio 2016**

**DA COMPILARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: |  |
| Nome: |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Data di nascita: |  |
| Cittadinanza: |  |
| Stato Civile: |  |
| Collegio/Istituto: |  |
| Residenza: |  |
| Via e Numero: |  |
| CAP e Città: |  |
| Telefono: |  |
| Email: |  |

Il pagamento si può effettuare in segreteria o tramite Bonifico Bancario

**Causale: Counseling e gestalt**



Pontificia Facoltà Teologica

Pontificio Istituto di Spiritualità

**DA COMPILARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Normale 40 € |  | **ROMA, 17-18 Febbraio 2016**  **COUNSELING E GESTALT** |
| Studenti 30 € |  |
| Studenti del Teresianum 20 € |  |
| Per coloro che ripetono il corso 20 € |  |

**DA SEGNARE CON UNA X**