

## **Scheda di iscrizione**

da consegnare a mano alla Segreteria dell'Istituto (corso Carlo Alberto 38, Pavia)  
oppure inviare al fax n° 0382536511 oppure via e-mail a info@counselingautogeno.it

All'attenzione dell'Istituto Superiore G. Verga

Cognome e nome

luogo e data di nascita

residenza

recapiti telefonici

e-mail

diploma (specificare quale)

titolo di studio (*barrare*)

laurea

vecchio ordinamento

nuovo ordinamento

triennale

specialistica

specificare quale

Specificare per quale corso si sta effettuando  
l'iscrizione

### **Percorsi formativi**

Corso triennale in Counseling Autogeno –  
Diploma di Counselor

Corso biennale in Professionista alle  
Relazioni d'Aiuto

Corso per Facilitatore del Benessere  
Mentale

Altri corsi .....

### **Percorsi benessere mentale e fisico**

Corso individuale in Training Autogeno

Corso individuale in Counseling Autogeno

Altri corsi .....

L'iscrizione a più corsi comporta delle riduzioni nel costo complessivo.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi della legge 196/03**

*data*

*firma*

.....

.....