**Istituto di Formazione Psicosomatica “Massimo Rosselli”**

Modulo di iscrizione

Evento: ***Formazione psicosomatica all’arte dell’ascolto: prospettiva musicale tra memoria e immaginazione.***

Luogo: **Centro Studi Ricerca e Formazione della CISL - Firenze**

Data: 01 giugno 2024

Cognome e nome …………………………………………………………………………………………………………………………………...

Professione ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo/cap./città ………………………………………………………………………………………………………………………………...

Cod. Fiscale/P.IVA ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefono …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ente di appartenenza ……………………………………………………………………………………………………………………………..

*Compilare i campi successivi solo se il pagamento è effettuato dall’Ente:*

Indirizzo/cap./città

Cod. Fiscale/P.IVA

CODICE UNIVOCO S.D.I.

DATA: FIRMA:

Note:

1. L’iscrizione viene acquisita al ricevimento del bonifico. Per iscriversi occorre versare la quota con bonifico sul conto corrente intestato a IFP “Massimo Rosselli” IBAN:IT16O030690292310000003956 l’attestazione del bonifico, con allegato anche il modulo di iscrizione compilato, alla mail:

[**info@formazionepsicosomaticafirenze.it**](mailto:info@formazionepsicosomaticafirenze.it)

1. Non è previsto rimborso della quota di iscrizione in caso di assenza
2. *Per chi vuole è possibile pranzare la CISL*
3. *Per chi arriva in treno può prendere l'autobus n. 7 scendendo alla fermata dell’Ospedale di Camerata.*