



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO

Per confermare la richiesta di partecipazione, **compilare ogni campo vuoto** con le informazioni **richieste ed inviare** all'indirizzo info@polaristudiassociati.com
In caso di richiesta di partecipazione ad unico Corso, compilare un solo campo TITOLO/CODICE.

TITOLO 1 _____ CODICE Corso _____
(del corso, seminario, workshop, webinar, etc.) *(codice numerico riportato nella scheda di presentazione evento)*

TITOLO 2 _____ CODICE Corso _____
(del corso, seminario, workshop, webinar, etc.) *(codice numerico riportato nella scheda di presentazione evento)*

TITOLO 3 _____ CODICE Corso _____
(del corso, seminario, workshop, webinar, etc.) *(codice numerico riportato nella scheda di presentazione evento)*

TITOLO 4 _____ CODICE Corso _____
(del corso, seminario, workshop, webinar, etc.) *(codice numerico riportato nella scheda di presentazione evento)*

I contatti e i servizi erogati, sono prestati allo Studio dalle Onlus di riferimento e Studi Associati, pertanto il rapporto sarà direttamente curato dai singoli Associati che promuovono l'attività d'interesse e che diverranno autonomi titolari del trattamento dei dati eventualmente forniti



POLARIS®

Studi Associati Counselling & Consulting

info@polaristudiassociati.it
Phone: +39 331 405 2803