



**CORSO TRIENNALE 2025/2028**  
**COUNSELING PROFESSIONALE GENERATIVO**  
**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO

CITTÀ

TELEFONO

E-MAIL

TITOLO DI STUDIO

OBIETTIVI PERSONALI

*(perché desidera iscriversi al corso?)*

SI PREGA DI ALLEGARE IL PROPRIO CURRICULUM VITAE

**CONFERMA ISCRIZIONE *con versamento:***

CHF 300 Preiscrizione all'anno di formazione (al momento dell'iscrizione)

CHF 1'500 Prima rata quale conferma dell'iscrizione entro il 31 agosto

CHF 1'500 Seconda rata entro il 30 novembre

CHF 1'500 Terza rata entro il 28 febbraio

*Iban: CH82 0900 0000 6504 9172 8*

*Swift: POFICHBEXXX*

*Banca: PostFinance AG*

*Fondazione Istituto Ricerche di Gruppo*

*via Breganzona 16*

*6900, Lugano*

DATA

FIRMA