Riservato alla Segreteria

La domanda va inviata a mezzo posta ordinaria presso la sede legale:
via Cairoli 8/7, 16124 Genova
Tel: 010/4072742

REICO - domanda di iscrizione

Io sottoscritt…..nome……..……cognome……..……....

nat…..a……...prov……il……/……/……

indirizzo……..…….....n°……..… ...

c.a.p……..……città……prov..……

telefono.……..……e-mail.....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

chiedo l'iscrizione all'Associazione REICO e a tale scopo dichiaro:
di condividerne gli scopi e di aver letto e compreso tutte le norme dello Statuto,
del Codice di Etica e del Regolamento.

Il Consiglio direttivo REICO valuta la domanda di iscrizione
SOLO se inviata contestualmente ai seguenti documenti:

1) copia del diploma di counseling
2) programma del corso, in cui siano specificati: monte ore complessivo, materie di studio, modalità di erogazione della formazione (aula, pratica, laboratori, etc.)
3) materiale informativo sulla scuola (brochure, depliant, stampati, etc.)
4) certificazione del percorso personale (minimo 70 ore)
5) certificazione della pratica operativa e/o del tirocinio esterno (minimo 50 ore)
6) ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione
7) curriculum vitae (max 2 pagine)

Data...../...../…..... Firma.....

In ottemperanza al D.L.gs 196 del 30 /6/2003 autorizzo l'Associazione REICO
al trattamento dei dati personali per gli scopi previsti dall'Associazione.

Data...../...../…..... Firma.....

www.associazionereico.org iscrizionireico@gmail.com