



CSPPNI S.r.l.
Centro Studi di Psicomotricità Psicologia e Neuropsichiatria Infantile
Corso Triennale di Psicomotricità

Master di Specializzazione in Terapia Psicomotoria

Domanda d'iscrizione

La/il sottoscritta/o Cognome e Nomenata/o il

Codice fiscale residente in

Città Prov. Regione.....

Cellulare.....Mail

Preso visione del contratto per l'accesso al Master di Specializzazione in Terapia Psicomotoria richiede l'iscrizione tramite questa domanda da inviare a russo@cspni.it assieme al contratto firmato, fotocopia del titolo di studio (*firmata sul retro conforme all'originale*), copia del bonifico di € 317,20 (260 + iva), una foto tessera e fotocopia ante-retro della Carta d'Identità.

Ha casi da portare in supervisione SI NO

Chiede

l'iscrizione al Master di Specializzazione in Terapia Psicomotoria diretto dal Prof. Roberto Carlo Russo alle condizioni riportate sul contratto allegato.

Milano, Data

Firma.....

P.S. Si prega di scrivere in stampatello