



www.aiscon.org

AISCON, Associazione Italo-Svizzera di Counseling e Coaching

casella postale 15 - 6822 Arogno (Svizzera)

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO CORSO MONOTEMATICO

Io sottoscritto

Nome e Cognome:

Residente in via

Località Cap.

Tel.

Indirizzo e-mail

Data e luogo di nascita:

Iscritto per l'anno corrente al registro Aiscon con n°

Chiedo di poter accreditare il corso dal titolo:

.....
presso AISCON ai fini della concessione dei crediti ECP. Chiedo inoltre di poter utilizzare il logo AISCON nel materiale cartaceo ed elettronico attraverso il quale il corso verrà pubblicizzato.

A tal fine allego alla presente quanto segue:

- Titolo e breve descrizione del corso in questione

- Date del corso
- Costo del corso all'utente finale
- Nomi e curriculum dei relatori (tra i quali almeno uno deve essere un trainer professionale riconosciuto)
- Monte ore complessivo
- Metodologia del corso e testi di riferimento
- Copia del versamento della quota relativa ai diritti di segreteria pari a 100 franchi svizzeri o 90 euro.

N.B. La quota dei diritti di segreteria sarà valida per un intero anno solare a partire dal primo giorno del corso. Se per qualsiasi ragione il corso non dovesse svolgersi nella data prevista, l'inizio del periodo di iscrizione ad AISCON slitterà alla data dell'edizione successiva del corso.

Firma

La domanda compilata e gli allegati richiesti vanno fatti pervenire via e-mail all'indirizzo aiscon.segreteria@gmail.com

La domanda verrà vagliata dal comitato scientifico di AISCON. Una volta approvata si potrà procedere con il versamento della quota associativa, secondo le modalità riportate sul sito di AISCON
