



**CENTRO MILANESE DI TERAPIA DELLA FAMIGLIA**

[www.cmtf.itsegreteria@cmtf.it](mailto:www.cmtf.itsegreteria@cmtf.it)

Milano 20123 - via Leopardi, 19 – tel. 02.48010997 – tel/fax 02.4815350

## I conflitti familiari dal punto di vista sistemico relazionale

Milano, 23 Ottobre 2013

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### Dati di Iscrizione

Nome :	Cognome :
Studio/Organizzazione :	
Posizione :	
Indirizzo :	Città :
Tel :	Fax :
E-mail :	
Nominativo da fatturare :	
Intestazione :	
P. IVA :	C.F. :

#### Quota di Iscrizione

Quota di Iscrizione base	IVA 21%	Totale
€ 30,00	€ 6,30	€ 36,30

#### Metodo di Pagamento

##### Bonifico Bancario

L'importo, al netto di commissioni bancarie, deve essere accreditato sul conto corrente intestato a

Centro Milanese di Terapia della Famiglia s.r.l.

Codice IBAN IT70H0306909462615304290109

L'iscrizione non sarà valida sino al ricevimento della rimessa.

**Il presente modulo è da inviare via e-mail a [mediazione@cmtf.it](mailto:mediazione@cmtf.it). o via fax allo 02.4815350**