

Richiesta iscrizione per nuovi membri

della ALI – Associazione Logosintesi Italia e della LIA – Associazione Internazionale di Logosintesi

Puoi trovare e compilare il modulo anche online: <http://tinyurl.com/lia-richiesta-It>

Cognome (ev. titolo)		Nome	
Professione		Azienda	
Indirizzo		CAP/Città	
Nazione		Email	
Tel. prof 1		Sessioni via Skype?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Tel. prof 2		Nome Skype	
Sito Web		Lingue utilizzate	

Nota per i Professionals members: i dati indicati appariranno nel profilo degli operatori certificati presenti sul sito www.logosynthesis.international

Segnare la casella. Riempire gli spazi bianchi (opzionale):

<input type="checkbox"/>	Sono già operatore e registrata/o come Professional member . Sono d'accordo nel versare la quota annuale di € 110- / CHF 150.-
<input type="checkbox"/>	Sono interessata/o alla formazione in Logosintesi e mi registro (per ora) come Basic member . Sono d'accordo/a nel versare la quota annuale di € 50 - / CHF 70.-
Verserò la quota annuale:	
<input type="checkbox"/>	direttamente in contanti .
<input type="checkbox"/>	in Euro: IBAN: IT07U0503412905000000000757 Nome della banca: BANCO POPOLARE Nome e sede dell'associazione: ALI – Associazione Logosintesi Italia – sede legale Via Pesciatina 91/A fraz. LUNATA COMUNE DI CAPANNORI (LU)
<input type="checkbox"/>	in CHF: IBAN: CH45 0900 0000 6157 7754 9 / Codice BIC: POFICHBEXX Nome della banca: Postfinance, Mingerstrasse 20, CH-3030 Bern Nome e sede dell'associazione: LIA – Logosynthesis International Association, CH-8000 Zurich
Farò un unico versamento di: € _____ o CHF _____	
Mi impegno a garantire quanto scritto per ALI o LIA:	
Commenti:	
Data e firma:	

Inviare via posta a: **LIA ufficio, c/o Rita Meier, Geisswies 24, CH-8414 Buch am Irchel, Svizzera** o scannerizzato a contact@logosynthesis.international