

Formulario di richiesta



Horticultural Therapy Swiss Association

Associazione Svizzera per l'Ortoterapia
Association Suisse pour l'Hortithérapie
Schweiz. Vereinigung für die Gartentherapie

Sono interessato/a a diventare membro
e sostenere l'HTS come:

- Socio attivo
 Socio sostenitore
 Socio benefattore

Sono interessato/a ai corsi HTS in programma:

- Corso Base
 Corso Avanzato
 Monotematiche
 Sono interessato/a a far riesaminare gli ambienti
di aree adibite al benessere della persona.
 Sono interessato/a alla pianificazione
e progettazione di strutture ed aree verdi
per esterno o spazi interni

Cognome:

Nome:

Via e Nr.:

NAP e Luogo:

Da compilare e spedire
per posta o per fax a:

Horticultural Therapy Swiss Association (HTS)

Casella postale 1150
CH-6933 Muzzano

Fax +41 91 966 72 74

Telefono:

Fax:

Mobile:

E-Mail:

Data e Luogo:

Firma:
