



IIPR

Istituto Italiano di Psicoterapia Relazionale

L'ADOLESCENTE E LA SUA FAMIGLIA: tra tagli e continuità

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CORSO INTENSIVO riservato a medici, psicologi e psicoterapeuti

Sedi IIPR

Roma 20/21 gennaio | 27/28 gennaio | 03/04 febbraio

Ancona 01/02 settembre | 15/16 settembre | 29/30 settembre

Nome _____ Cognome _____

Via _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ email 2 _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

Qualifica professionale _____

Iscrizione Albo Professionale PSICOLOGI MEDICI Regione o Provincia _____

Iscrizione Elenco Speciale degli Psicoterapeuti SI NO

Desidero iscrivermi al **Corso Intensivo - L'adolescente e la sua famiglia: tra tagli e continuità**

Per il pagamento scelgo la soluzione seguente:

Esterni € 600,00+IVA

Socio SIPRES € 550,00+IVA

Presso la sede di:

I soci SIPRES dovranno essere in regola con le quote annuali

Roma

Ancona

Il Corso verrà attivato in ciascuna sede con minimo 15 partecipanti massimo 25 partecipanti

PAGAMENTO: bonifico bancario

Beneficiario: Centro di Psicoterapia S.r.l. / Banca Popolare di Milano / IBAN IT33X055840320800000003996

Causale: "nome e cognome + Corso L'adolescente e la sua famiglia"

Per la conferma dell'iscrizione inviare la scheda d'iscrizione, assieme alla copia del bonifico effettuato, per email al seguente indirizzo: iipr.segreteria@gmail.com

Data _____ Firma _____