



IFREP 93

29 Ottobre 2016

I processi contro-transferali nella relazione terapeutica: uno strumento per promuovere il cambiamento del cliente

IFREP-Piazza dell'Ateneo Salesiano, 1 – Roma

c/o Università Pontificia Salesiana

Orario: 9:00-18:30



Modulo di Iscrizione

Cognome _____ Nome _____

(Scrivere il nome come si desidera che appaia sul certificato)

Data di Nascita ____/____/____ Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Via _____ Residenza _____ Prov. _____ CAP _____

C.F. _____ P. IVA _____

E-Mail _____ Cell. _____ Tel. _____

Titolo di Studio _____ Iscrizione all'albo degli Psicoterapeuti _____

Scuola di Formazione/Appartenenza _____

Professione: Medico ☐ Psicologo ☐

Disciplina (va indicata solo nel caso di medici) _____

Tipologia di rapporto di lavoro: Dipendente ☐, Convenzionato ☐, Libero professionista ☐, Privo di occupazione ☐

Ente di Appartenenza _____

Socio IRPIR: SI ☐ NO ☐ Allievo Specializzando ☐

Autorizzo al trattamento dei dati personali conformemente al D. Leg.vo 196/2003 e alla gestione informatica degli stessi anche ai fini della trasmissione all'AGENAS/COGEAPS.

Data _____ Firma _____

Modalità di iscrizione: Inviare la scheda di iscrizione e allegare la copia del bonifico bancario a coordinamentosegreteria.ifrep93@irpir.it o al Fax 06 87290630 **entro il 18 Ottobre 2016.**

Costo: ► Socio IRPIR e ex allievi SSSPC UPS: € 100 + 22% IVA

► Non Socio IRPIR: € 120 + 22% di IVA

► Specializzandi IFREP e SSSPC UPS n° 5 posti riservati: € 60+ 22% di IVA

In caso di rinuncia, da comunicarsi tassativamente entro il 19 Ottobre 2016, l'iscrizione sarà rimborsata con una penale del 20% sul costo totale.

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a : IFREP 93, Piazza dell'Ateneo Salesiano 1-00139 Roma

IBAN: IT22 E033 5901 6001 0000 0122 957, Codice BIC: BCITITMX, Banca Prossima - P.zza della Libertà 13, 00192 Roma

Causale : Workshop Giordano 07 Roma 2016.