



S.I.P.s.i.S.

Società Italiana di Psicologia dello Sport

Al Presidente della Società Italiana di Psicologia dello Sport

Oggetto: Domanda di iscrizione al

.....

Io sottoscritto/a

nato/a prov. di il/...../.....

tel..... E-mail

indirizzo prov. di cap

professione titolo di studio

corsi/specializzazioni

Chiede di essere iscritto al Master in oggetto

Roma li

In fede

Segreteria Organizzativa

Via Francesco Ferraironi, 88g - 00177 Roma

0624406945- 3471203738

[*info.psicologiadellosport@gmail.com*](mailto:info.psicologiadellosport@gmail.com)

[*www.societaitalianapsicologiasport.it*](http://www.societaitalianapsicologiasport.it)