



Associazione  
Romana per la  
Psicoterapia  
dell'**Ad**olescenza

# SCHEDA D' ISCRIZIONE

## INCONTRO CON PHILIPPE GUTTON

**Sabato 21 febbraio 2015**

**Cooperativa Rifornimento in volo - Via Lucca 19/21 Roma**

\* **Cognome:**

\* **Nome:**

\* **Luogo e data di nascita:**

Via:

CAP:

Città:

Tel.:

\***C.F. (in stampatello)**

e-mail:

Professione:

\* **compilazione obbligatoria per emissione ricevuta di pagamento**

Chi l'ha informata di questo evento ? .....

La scheda compilata in stampatello, va rinviata al seguente indirizzo e-mail:

[arpad.nov@tiscali.it](mailto:arpad.nov@tiscali.it) oppure via fax al numero 06.8417055.

Grazie,

La Segreteria dell'ARPA, Ombretta Gambacurta