

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### WORKSHOP ECM

#### SUPERVISIONE CLINICA IN PSICOTERAPIA ANALITICO-TRANSAZIONALE: INTRODUZIONE E METODOLOGIA

5 e 6 Aprile 2019 – Avezzano (Aq)

*Prof. Giorgio C. Cavallero*

*Si prega di compilare la presente Scheda di Iscrizione ed inviarla, insieme alla copia del bonifico bancario, all'indirizzo email [segreteria@associazioneparresia.it](mailto:segreteria@associazioneparresia.it)*

Nome		Cognome	
Via/Civico			
Città/Provincia		Cap	
Partita Iva			
Codice Fiscale			
Telefono		Cellulare	
Professione	<input type="checkbox"/> Psicologo <input type="checkbox"/> Psicoterapeuta (orientamento _____) <input type="checkbox"/> Neuropsichiatra Infantile <input type="checkbox"/> Psichiatra		

Il pagamento della Quota di Iscrizione (**Euro 150,00**) va effettuato con bonifico bancario:

**Intestazione:** Parresia APS – Via R. Molinari 2 – 64100 Teramo

**Banca:** Monte Paschi di Siena – Filiale di Teramo

**IBAN:** IT4310103015300000001192931

**Causale:** Workshop ECM Cavallero Aprile 2019

*In caso di annullamento del Workshop, la Quota versata sarà rimborsata salvo cause di forza maggiore. In caso di mancata partecipazione dell'iscritto per motivi non imputabili a Parresia la quota non potrà essere rimborsata.*

### Privacy

Il Consenso è liberamente espresso ai sensi dell'art 23 del D.L. 196/03 e dell'art. 7 del Reg. U.E. 679/16.

- ☐ Ho letto e compreso l'Informativa Privacy, disponibile sul Sito Parresia, ed accetto integralmente i Termini d'Uso.
- ☐ Accetto il Trattamento dei Dati, per la durata prevista dall'Informativa, per restare aggiornato su novità e promozioni dell'Associazione Parresia.
- ☐ Acconsento a rimanere aggiornato su servizi e iniziative promozionali di Società terze.

Luogo e Data		Firma	
--------------	--	-------	--

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "PARRESIA"

C.F. e P. IVA 02010470678

Direzione Generale e Amministrativa: Via R. Molinari 2 – 64100 Teramo (Te)

Studio Clinico di Avezzano: Via M. Montessori 23 – 67051 Avezzano (Aq)

Studio Clinico di Chieti: Viale Abruzzo 132 – 66100 Chieti (Ch)

Studio Clinico di Teramo: Via R. Molinari 2 – 64100 Teramo (Te)

Tel. 0861 212560 | Cell. 366 1193104 | [segreteria@associazioneparresia.it](mailto:segreteria@associazioneparresia.it) | [apsparresia@pec.it](mailto:apsparresia@pec.it) | [www.associazioneparresia.it](http://www.associazioneparresia.it)