

## 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)

<b>Nome</b>		<b>Cognome</b>	
<b>Via/Civico</b>			
<b>Città/Provincia</b>		<b>Cap</b>	
<b>Partita Iva</b>			
<b>Codice Fiscale</b>			
<b>Telefono</b>		<b>Cellulare</b>	
<b>Professione</b>	<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.

<b>Luogo e Data</b>		<b>Firma</b>	
---------------------	--	--------------	--