

**SCHEDA DI ADESIONE****TITOLO DEL CORSO:****“LO PSICODRAMMA FREUDIANO E LE INTERRUZIONI NELLA CURA”****(24 Novembre 2018) – 11,7 crediti ECM -****DA COMPILARE IN STAMPATELLO****-Tutti i campi sono obbligatori-****Inviare il modulo compilato e firmato insieme alla ricevuta del bonifico a [presidenzasipsa@yahoo.it](mailto:presidenzasipsa@yahoo.it)**

COGNOME	NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV.
CODICE FISCALE		
DESIDERA RICEVERE L'ATTESTATO PER EMAIL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**OBBLIGATORIO ANCHE PER COLORO CHE RICHIEDONO L'ATTESTATO PER EMAIL**VIA \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CELLULARE			
E-MAIL			
PROFESSIONE	OBBLIGO ECM : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
SPECIALIZZAZIONE (solo per MEDICO-FARMACISTA-VETERINARIO-PSICOLOGO)			
ISTITUTO PRESSO IL QUALE LAVORA (Nome e città, se libero prof. lasciare vuoto)			
LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/>	DIPENDENTE <input type="checkbox"/>	CONVENZIONATO <input type="checkbox"/>	PRIVO DI OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/>
QUOTA D'ISCRIZIONE <input type="checkbox"/> € 50,00			

**COORDINATE BANCARIE****“Sipsa” IBAN: IT15Z0103003202000001604201**

LUOGO E DATA .....Firma .....

*Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modificazioni (OBBLIGATORIO)*

Firma .....