



Società Italiana Psicologia e Psicoterapia Relazionale

CONGRESSO INTERNAZIONALE S.I.P.P.R.

Prato 7-8-9 Marzo 2013

“Le risorse della psicoterapia relazionale: teorie, tecniche,
condivisione, responsabilità, coraggio...”

MODULO ISCRIZIONE RISERVATO AI SOCI S.I.P.P.R.

NOME E COGNOME: _____

SOCIO
FONDATORE

SOCIO
ORDINARIO
DIDATTA

SOCIO
ORDINARIO
CLINICO

PROFESSIONE: _____

SPECIALIZZAZIONE: _____

ENTE DI APPARTENENZA E RUOLO RICOPERTOVI: _____

RESIDENZA: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CITTA': _____ CAP. _____ TEL./FAX: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA: _____

STUDIO: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CITTA': _____ CAP. _____ TEL./FAX: _____

CELL.: _____ E-MAIL: _____

PARTECIPAZIONE ALLA CENA DI GALA - LA LIMONAIA “VILLA ROSPIGLIOSI”
(barrare la casella esclusivamente nel caso si voglia prendere parte all'evento)

Luogo e data

FIRMA

Ai sensi della legge 196/03, il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ivi riportati.



Società Italiana Psicologia e Psicoterapia Relazionale

CONGRESSO INTERNAZIONALE S.I.P.P.R.

Prato 7-8-9 Marzo 2013

“Le risorse della psicoterapia relazionale: teorie, tecniche,
condivisione, responsabilità, coraggio...”

MODULO ISCRIZIONE
RISERVATO AI NON SOCI S.I.P.P.R.

NOME E COGNOME: _____

ESTERNO

STUDENTE SPECIALIZZANDO

PROFESSIONE: _____

SPECIALIZZAZIONE: _____

ENTE DI APPARTENENZA RUOLO RICOPERTOVI E/O SCUOLA DI PROVENIENZA: _____

RESIDENZA: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CITTA': _____ CAP. _____ TEL./FAX: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA: _____

STUDIO: VIA/PIAZZA _____ N° _____

CITTA': _____ CAP. _____ TEL./FAX: _____

CELL.: _____ E-MAIL: _____

PARTECIPAZIONE ALLA CENA DI GALA - LA LIMONAIA “VILLA ROSPIGLIOSI”
(barrare la casella esclusivamente nel caso si voglia prendere parte all'evento)

Luogo e data

FIRMA

Ai sensi della legge 196/03, il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ivi riportati.