

**9 giugno 2018**

**INTERPRETARE:  
PAROLA-VOCE-TRASFORM / AZIONE, PERCORSI DELLA TALKING CURE**

**SCHEDA ISCRIZIONE**

Cognome.....

Nome.....

Indirizzo.....

Cap..... Città..... Prov .....

Telefono/cellulare .....

e-mail.....

Partita IVA (obbligatorio per soggetti iva).....

Codice fiscale (obbligatorio).....

Categoria di appartenenza (possono essere barrate più scelte)

- Socio SPI    Candidato SPI  
 Allievo certificato scuola di psicoterapia    Studente universitario  
 Psichiatra    Neuropsichiatra Infantile    Psicologo    Psicoterapeuta  
 altro - specificare .....

*Autorizzo l'utilizzo dei dati sopra riportati ai sensi Legge 196/2003 sulla privacy*

Data e firma.....

*Ai sensi della Legge 196/2003 sulla privacy, si specifica che i dati comunicati verranno utilizzati per uso interno, per l'invio di materiale informativo aggiornato sulle attività del Centro Milanese di Psicoanalisi non verranno divulgati a soggetti terzi diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. In base all'articolo 13 della medesima legge; i dati potranno essere cancellati o modificati scrivendo al Presidente presso la Segreteria del Centro*

<b>QUOTA D' ISCRIZIONE</b>		
	<b>Entro il 15/05/ 2018</b>	<b>Dal 16/05 al 04/06 2018</b>
• <b>Soci e Candidati SPI</b> • <b>Allievi certificati di scuole di psicoterapia (#)</b> • <b>Studenti universitari (#)</b>	<b>50,00 euro IVA compresa</b>	<b>60,00 euro IVA compresa</b>
Altri	<b>80,00 euro IVA compresa</b>	<b>90,00 euro IVA compresa</b>

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

Inviare scheda di iscrizione compilata e firmata e copia bonifico bancario\* entro e non oltre il 4/6/2018 via fax (02 5512832) o via e-mail (amministrazione@cmp-spiweb.it)

(#) Gli allievi iscritti alle scuole di psicoterapia e gli studenti universitari dovranno inviare insieme alla scheda di iscrizione un documento comprovante il loro stato

N.B.: senza la ricevuta di avvenuto pagamento l'iscrizione non sarà valida

\* Coordinate per bonifico bancario (**nella causale specificare il nome della persona iscritta**)  
Intestazione c/c: **Centro Milanese di Psicoanalisi,**  
**Banca UNICREDIT AG. MILANO PORTA VITTORIA, IBAN: IT37P0200801625000102550379**