**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**V Convegno Nazionale sul lavoro psicoanalitico con bambini e adolescenti**

***22-23 novembre 2019***

**Royal Hotel Carlton – Via Montebello, 8 - Bologna**

Scheda di iscrizione **da compilare e inviare** unitamente all’assegno non trasferibile intestato a Società Psicoanalitica Italiana o alla copia del bonifico bancario.

Inviatela **entro il 15 novembre 2019** per email a:spimilano@gmail.com  **o** per posta ordinariaa Segreteria Seminari Multipli della SPI – Via Corridoni, 38 – 20122 Milano

**Quota Soci: Euro 160,00 (iva inclusa)**

**Quota Candidati: Euro 120,00 (iva inclusa)**

**Quota Esterni: Euro 190,00 (iva inclusa)**

Desidero iscrivermi **V Convegno Nazionale sul lavoro psicoanalitico con bambini e adolescenti**

e partecipare al Seminario condotto da:

1a scelta

2a scelta

3a scelta

**Dati Fiscali Obbligatori per fatturazione Elettronica, da inviare contestualmente al giorno del pagamento:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMail­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMail PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o COD. UNIVOCO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ex art. 10 Legge 675/96.

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Allegato

* Assegno bancario non trasferibile n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a Società Psicoanalitica Italiana

oppure

* Copia del bonifico di € \_\_\_\_\_\_\_\_ effettuato in favore di Società Psicoanalitica Italiana, presso Banca Popolare di Milano, agenzia 21, Corso di Porta Vittoria 28 – 20122 Milano

**IBAN:  IT20Y0503401737000000043850**

Per la Segreteria:

Data di arrivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° progressivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_