



“La Psicoterapia Psicodinamica di coppia”

SVOLTO DAL PROF. GIULIO CESARE ZAVATTINI
(UNIVERSITÀ “SAPIENZA” ROMA)

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO BIENNALE POST-SPECIALISTICO

Alla Presidente del Ceripa Onlus Dott.ssa Manuela Maltese

Il/lasottoscritto/a _____

Natoa _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Via _____

Cap _____ Cod.Fisc _____

P. Iva _____ Tel. _____

cell. _____ E-mail _____

PEC _____

in possesso del Diploma di Laurea in _____

e della abilitazione alla professione di _____

Iscritto all’Albo professionale dell’Ordine _____

n. _____ della Regione _____ dal _____

Per gli psicoterapeuti in training:

iscritto al _____ anno del seguente Istituto di formazione in psicoterapia:

con sede a _____



Avendo dimostrato di possedere i requisiti di cui al colloquio di selezione per l'ammissione al Corso biennale post-specialistico " La psicoterapia psicodinamica di coppia"

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO AL

CORSO POST SPECIALISTICO DI TERAPIA PSICODINAMICA DI COPPIA

per l'anno _____

Il corso biennale è articolato in sei incontri annuali.

Il costo di partecipazione è di 1.400 per annualità, pagabili, in un'unica soluzione, oppure rateizzabili in 10 rate annue di 140, i cui una all'atto dell'iscrizione, entro il 20 gennaio 2023, e le altre a cadenza mensile, entro il giorno 10, tramite bonifico bancario.

IBAN: IT 23A030 6909 6061 000000 09433, con causale " Corso psicoterapia di coppia 2023".

Si prega di barrare la modalità di pagamento:

€1.400 in soluzione unica

€140 per n. 10 rate annue, di cui la prima all'atto dell'iscrizione

Ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 N. 196 e ai sensi dell'articolo 13 del Reg.UE 679/2016 presto il consenso al trattamento dei miei dati personali contenuti in questa scheda.

DATA _____

FIRMA _____