

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

PROFESSIONE _____

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE (INDICARE SE PUBBLICO O PRIVATO) _____

CELLULARE _____ MAIL _____

N.ISCRIZIONE ALBO _____ CITTA'/REGIONE _____

Chiede l'iscrizione al ciclo di conferenze dal titolo:

Trauma psichico e sviluppo emozionale: seminari introduttivi al trattamento dei gravi disturbi della personalità

Destinatari	Iscrizioni entro il 10/09	Iscrizioni dopo il 10/09	singolo seminario NO E.C.M
Medici e Psicologi	€ 162,00 (iva inclusa)	€ 210,00 (Iva inclusa)	€ 81,00(iva inclusa)
Educatori Professionali Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica	€ 98,00 (iva inclusa)	€ 128,00 (Iva inclusa)	€ 52,00 (iva inclusa)
Studenti e Specializzandi	€ 98,00 (iva inclusa)	€ 128,00 (Iva inclusa)	€ 52,00 (iva inclusa)

Chi sceglia l'opzione studenti è pregato di inviare con il presente modulo e il relativo bonifico anche il certificato di iscrizione ad una scuola di specializzazione.

Opzione singolo seminario senza ECM indicare la data _____

Crediti ECM assegnati n. 15

L'iscrizione si intende effettuata a seguito dell'invio alla segreteria del modulo compilato in tutte le sue parti e della copia del bonifico bancario via mail a: ellisse.brescia@virgilio.it

La quota di iscrizione andrà versata sul codice IBAN

IT 89 A 02008 11228 000006547851

Intestato a Ellisse Psicoterapia e Psicoanalisi .

Informativa ai sensi della legge 675/96 e D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Privacy)

Ellisse Psicoterapia e Psicoanalisi - in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti. Le informazioni verranno utilizzate nel rispetto della legge 675/96 e del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, al solo scopo di promuovere future ed analoghe iniziative di carattere culturale e scientifico. In ogni momento, a norma di legge, potrà avere accesso ai suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Acconsento

Data _____

Firma _____