

MODULO DI ISCRIZIONE

Adolescenze Sospese: paradossi e alienazione giovanile nella società di oggi

Bergamo, Casa del Giovane, Via Gavazzeni, 15.

24 Marzo, 21 Aprile, 5 e 26 Maggio, 16 Giugno 2018.

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

PROFESSIONE _____

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE (INDICARE SE PUBBLICO O PRIVATO) _____

CELLULARE _____ MAIL _____

N. ISCRIZIONE ALBO _____ CITTA'/REGIONE _____

Destinatari	Iscrizioni entro il 21/03/18 con e senza ECM	Iscrizioni dopo il 21/03/18 con e senza ECM	singolo seminario senza ECM
Medici e Psicologi	€ 300,00 (iva inclusa)	€ 350,00 (Iva inclusa)	€ 75,00(iva inclusa)
Educatori Professionali Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica Infermieri, Assistenti Sanitari	€ 150,00 (iva inclusa)	€ 180,00 (Iva inclusa)	€ 50,00 (iva inclusa)
Studenti di Psicologia e Medicina e Specializzandi in Psicoterapia *	€ 150,00 (iva inclusa)	€ 150,00 (Iva inclusa)	€ 50,00 (iva inclusa)

*** Per gli Studenti è previsto l'invio, oltre al presente modulo e il relativo bonifico, anche il certificato di iscrizione alla scuola di specializzazione.**

All'Iniziativa sono stati attribuiti n° 40 CREDITI ECM per n° 25 professionisti che compileranno i questionari di valutazione.

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 _____