



Scheda di iscrizione

9 Maggio 2015

Ore 9.00 – 13.00

Io sottoscritto (nome e cognome).....

Nato a.....il.....

Residente in (indirizzo, CAP e città).....

Tel.....Mail.....(fondamentale per potervi comunicare il luogo in cui si terrà il corso)

In qualità di:

- Tirocinante Laurea Magistrale*
- Psicologo (Iscrizione Albo n°.....)*
- Psicoterapeuta (Iscrizione Albo n°.....)*

Chiedo di partecipare al seguente corso:

- “Farmaci e psicoterapia, un connubio possibile e talora necessario”
(quota di iscrizione: € 40+IVA 22%)*

Modalità di iscrizione:

-Versare la quota di Euro 48.80 entro il 30 Aprile 2015, tramite bonifico bancario (IBAN IT23R0690601016000000010631, indicando nella causale il proprio nome e cognome e la dicitura “Farmaci e Psicoterapia”).

-Inviare la presente scheda compilata a info@pharuscentropsicologia.com entro il 30 Aprile 2015

Per ulteriori informazioni:

psipa@libero.it

cell. 339.63.28.074

Corso Rosselli n° 194, 10141 Torino –P.IVA 09749040011

www.pharuscentropsicologia.com