



ASSOCIAZIONE FIORENTINA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA



Comprendere e sostenere il lutto nei contesti attuali

Scheda iscrizione al corso di perfezionamento

COGNOME.....NOME.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO.....

MAILTELEFONO.....

QUALIFICA PROFESSIONALE.....

ENTE APPARTENENZA.....

SOCIO AFPP

ALLIEVO SCUOLA SPECIALIZZAZIONE

(specificare).....

ESTERNO CON ECM

ESTERNO SENZA ECM

Data.....

Firma.....

Inviare a: assfiopp@hotmail.com scheda e ricevuta bonifico prima rata entro il 30 settembre 2017

Codice IBAN IT 24 X 01030 02800 000009194069

intestato ad A.F.P.P. causale: iscrizione corso perfezionamento lutto + cognome