



**C.S.A.P.R.**

Centro Studi e Applicazione  
della Psicologia Relazionale

*SCHEDA DI ISCRIZIONE*

**SEMINARIO CON IOLANDA D'ASCENZO**

***"TERAPIA SISTEMICA INDIVIDUALE CON GIOVANI ADULTI IN FASE  
DI SVINCOLO"***

Sabato 25 novembre 2017 h 9.30-18.30

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Residenza: via/piazza \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Libero professionista       Dipendente       Inoccupato

*Acconsento al trattamento dei dati personali come da legge 196 del giugno 2003*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Compilare ed inviare alla Segreteria del Centro Studi via mail ([segreteria@csapr.it](mailto:segreteria@csapr.it)) oppure via fax (0574 529075)**

*Il pagamento dell'iscrizione deve essere effettuato a Centro Studi e Applicazione della Psicologia Relazionale tramite bonifico bancario intestato a C.S.A.P.R. DEUTSCHE BANK  
CODICE IBAN: **IT88N0310421500000000820644**, inviando la copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento.*