



ASSOCIAZIONE MOSAICO
 VIA DEI GAZZANI N.10
 53100 SIENA
 e-mail: mosaico.siena@gmail.com



**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PSICOLOGI E PSICOTERAPEUTI
 AI SEMINARI DI APPROFONDIMENTO**

LO PSICOLOGO NEL LAVORO CLINICO

(inviare per e-mail a mosaico.siena@gmail.com)

Nome e cognome.....

Indirizzo fiscale Via.....

Città.....Provincia.....CAP.....

Telefono.....Fax.....

e-mail.....

codice fiscale.....

P.IVA.....

Qualifica professionale.....

Iscrizione Albo Professionale Psicologi

Regione o Provincia.....

Iscrizione Elenco Speciale degli Psicoterapeuti si no

Desidero iscrivermi ai seminari di approfondimento

“Lo psicologo nel lavoro clinico” che si terranno a Siena in Via dei Gazzani n. 10

Intero programma 8 seminari € 250,00

4 seminari (specificare quali) € 150,00

1 seminario (specificare quale) € 50,00

e pertanto invio bonifico bancario intestato a

MOSAICO

BANCA Monte dei Paschi di Siena IBAN: IT 22H0103014213000001457980

Causale: Nome e Cognome iscrizione n.....seminari di approfondimento

Data.....

Firma.....