

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Convegno: INTEGRAZIONE IN PSICOTERAPIA:

CONTESTI, COMPETENZE E RISORSE NEGLI ESITI DEI TRAUMI DELLA RELAZIONALE

Sabato 27 ottobre 2018, h. 8.30 – h. 18.40

VARESE IX Giornata Cognitiva Varesina Centro Congressi Ville Ponti, Piazza Litta 2, Villa Napoleonica

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E SPEDIRE, INSIEME ALLA COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO, A:

ScientEmentE VARESE mail: associazionescientemente.varese@gmail.com fax: 0332.281561

Cognome e Nome :		
Luogo e Data di nascita:		
CF:	p IVA:	
Professione:		
Laurea in:	Specialista in:	
Cellulare:	e-mail:	
Iscritto all'Ordine di:	N°	
<u>ABITAZIONE</u> Indirizzo:		Tel.:
città:	CAP:	Provincia: ()
<u>SEDE DI LAVORO</u> Istituzione:		
Studio privato:		
Indirizzo:		Tel.:
città:	CAP:	Provincia: ()

QUOTA DI ISCRIZIONE

Per motivi organizzativi si CHIEDE CORTESEMENTE che le ISCRIZIONI VENGANO EFFETTUATE ENTRO E NON OLTRE IL 20 X p.v.

- € 150 + IVA (tot. € 183,00) non Soci
- € 135 + IVA (tot. € 164,70) Soci AINSTED (-10%)
- € 120 + IVA (tot. € 146,40) Soci Didatti SITCC, Soci ASCo
- € 110 + IVA (tot. € 134,20) Soci Ordinario SITCC,
ex allievi Scuola di Formazione CTC di Como , allievi ed ex allievi PSICOSOMA (richiesto documento che ne attesti la condizione)
- € 100 + IVA (tot. € 122,00) TUTTI COLORO CHE HANNO PARTECIPATO AL CONVEGNO NAZIONALE SITCC di Verona, 20-23 IX 2018
- € 65 + IVA (tot. € 79,30) Studenti Universitari o Specializzandi (richiesto documento che ne attesti la condizione)
- gratuito. Studenti e co-trainer del Centro Terapia Cognitiva di Como (richiesto documento di iscrizione alla Scuola)

Sarà possibile comunque effettuare l'iscrizione in sede (aumentata del 10%)

LA QUOTA DI ISCRIZIONE È COMPRESIVA DI: BADGE PERSONALIZZATO PER ACCESSO AI LAVORI E CARTELLINA CONGRESSUALE, ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE, ATTESTATO ECM PER GLI AVENTI DIRITTO, 2 coffee-break, 1 light-lunch

MODALITÀ DI PAGAMENTO: unicamente tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione SCIENTEMENTE VARESE Via Bagaini, 1 Varese

IBAN: IT 16 T 03075 02200 CC8500534022 BANCA GENERALI
specificando nella causale "iscrizione al Convegno di Varese, 27 ottobre 2018"

INDICARE DATI PER INTESTAZIONE RICEVUTA: Cognome e Nome

indirizzo: Via.....Città.....CAP.....Prov.(.....)

C FISCALE/ p. IVAINDIRIZZO MAIL

Le ricevute PER LE ISCRIZIONI E I PAGAMENTI EFFETTUATI ENTRO IL 20 ottobre.
verranno consegnate direttamente in sede congressuale. Verranno spedite via mail se effettuate oltre tale data