



MASTER IN TERAPIA DI COMUNITA'

Sviluppi della Teoria e della Tecnica della Comunità Terapeutica

Sede: Comunità Terapeutica IL PORTO – Via Petrarca 18 – 10024 Moncalieri TO)

Periodo: Ottobre 2015 – Giugno 2016

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA (via, città, CAP)	
E-mail	Telefono
PROFESSIONE	
MEDICO <input type="checkbox"/> PSICOLOGO <input type="checkbox"/> EDUCATORE <input type="checkbox"/> INFERMIERE <input type="checkbox"/>	
STUDENTE UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> SPECIALIZZANDI UNIVERSITARI / SCUOLA DI PSICOTERAPIA <input type="checkbox"/>	
ALTRA QUALIFICA.....	
Tipologia di contratto	
DIPENDENTE <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/>	
CONVENZIONATO Ente di appartenenza.....	
INTESTAZIONE DELLA FATTURA	
NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE AZIENDA	
INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA')	
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 1.250,00

€ 1.125,00 PER SPECIALIZZANDI UNIVERSITARI E ISCRITTI ALLE SCUOLE DI PSICOTERAPIA

€ 800,00 PER STUDENTI UNIVERSITARI (MAX 5 PERSONE)

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO a favore di IL PORTO ONLUS – IBAN: IT18J0608520001000000021547

CAUSALE: iscrizione Master in Terapia di Comunità

MODULO DI ISCRIZIONE DA INVIARE VIA EMAIL A v.cappa@ilporto.org o VIA FAX AL N. 011/6479657

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

Data _____ Firma _____