



*Clinica e Ricerca
nelle psicoterapie psicodinamiche*



Padova 5 e 6 maggio 2018

Scheda di iscrizione

(da inviare entro il 15 aprile via e-mail all'indirizzo: segreteriaasoci@aiat.it)

Cognome		
Nome		
Indirizzo (via/piazza)		
CAP - Città		
Recapito Telefonico		
E-mail		
Professione		
Qualifica EATA		
Scuola di riferimento		
Quota di iscrizione versata *	<i>Quota riservata ai soci AIAT</i>	Professionisti 70,00
		Specializzandi 25,00
	<i>Contributo dei non-soci AIAT</i>	Professionisti 90,00
		Specializzandi 40,00

* Le quote versate non potranno essere restituite.

Ricevuta Intestata a:

▪ **Modalità di pagamento:**

A mezzo bonifico bancario sul seguente conto bancario (allegare ricevuta):

Codice IBAN: **IT63N0200875041000102367766**- conto Unicredit intestato a A.I.A.T. Associazione Italiana Analisi Transazionale

Causale: **Iscrizione Convegno Unipd-AIAT** (indicare per esteso nome e cognome)

▪ **Informativa Codice in materia di dati personali ex art.13 Codice D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati raccolti vengono trattati solo per comunicazioni relative a questo evento.

si acconsente al trattamento Firma _____

data _____