

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**CONVEGNO**

**Bambini, Adolescenti e Psicoterapia**

*Presentazione del libro*

**La Psicoanalisi a Prova di Bambino**

*di Albert Ciccone*

**PADOVA 7 DICEMBRE 2019**

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte.

Si prega di compilare in stampatello ed inviare per posta elettronica all'indirizzo:

[cidp.formazione.padova@gmail.com](mailto:cidp.formazione.padova@gmail.com)

**Con l'invio della presente scheda si autorizza l'uso dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e  
Regolamento UE 2016/679**

La Segreteria Organizzativa tel. 347.8865034 provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Qualifica</b>	<b>Indirizzo</b>
<b>Tel.mob.</b>	<b>Email</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_