



Centro Italiano di Sessuologia

Sede Legale: Via dei Geppi, 2 50125 Firenze

Segreteria: Via O. Regnoli, 74 - 40138 Bologna

Tel./Fax (051) 18899884- c/c p. 21776406 - Cod. Fisc. 80147310587

C I S

Cognome..... Nome

Indirizzo

Cap Città Prov

Tel. 0..... Fax 0..... E-Mail

Nato/a a il Laurea/Diploma

Anno Specializzazione/i

Iscrizione: Ordine dei Medici 19.... Ordine degli psicologi 19....
 Albo degli psicoterapeuti 19.... Altro

Formazione in sessuologia presso la Scuola CIS di: Roma, anno Bologna, anno

Altro

Supervisione presso iniziata il

frequenza degli incontri..... se terminata il N° incontri

Attività professionale principale:

svolta come: libero professionista dipendente

c/o ente pubblico..... c/o ente privato.....

in centri o associazioni di professionisti:

Sede operativa: indirizzo

Cap Città Prov.....

Tel. 0..... Fax 0..... E-Mail

Attività clinica relativa alla domanda sessuologica:

Diagnosi Consulenza Terapia farmacologica Terapia chirurgica

Psicoterapia (indirizzo epistemologico)

altro:

