



S.i.s.p.i. srl

scuola internazionale di specializzazione con la procedura immaginativa

sede legale:

via lanzone 31, IT-20123 milano

P.I. e C.F. 05 95 67 80 968

tel/fax: +39 02 7639 0359

email: info@sispi.eu — www.sispi.eu

sispi - seminario

## MOLESTIE, ABUSI E VIOLENZE trattamento con l'Esperienza Immaginativa

Milano, 19-20 Ottobre 2019

**INVIARE A:** SISPI, Via Lanzone 31, 20129 Milano, fax 02 7639 0359, e-mail: segreteria@sispi.eu

### SCHEDA PARTECIPANTE

Nome e Cognome

---

Professione

---

Titolo di studio

---

Luogo e data di nascita

---

Residenza

---

Indirizzo e-mail

---

tel. Personale

fax

---

C.F.

P.IVA

---

Iscrizione Medici e Psicologi con ECM (erogabili al raggiungimento di almeno 10 iscritti)

€ 90,00



Iscrizione Medici e Psicologi senza ECM

€ 50,00



Iscrizione altre categorie

€ 30,00



Iscrizione alla singola giornata (senza ECM)

€ 30,00



Iscrizione allievi SISPI, Strutture di Tirocinio convenzionate, studenti universitari (laurea), tirocinanti

gratuito



I prezzi sopraindicati sono comprensivi di IVA. Pagamento con bonifico bancario a: SISPI srl, Via Lanzone 31, 20129 Milano, c/o Banco di Desio, Ag. C.so Indipendenza – Milano, IBAN IT71E034400160500000291800 oppure in sede all'ingresso del seminario  
Gli indirizzi soprascritti verranno utilizzati come recapiti per la spedizione del materiale richiesto.

Desidero ricevere newsletter sui futuri eventi SISPI

Desidero avere Attestato di partecipazione

Desidero avere gli Atti (al costo di € 15,00, che verserò alla consegna)



Autorizzo a trattare i suddetti dati esclusivamente per fini interni ai sensi del nuovo Regolamento UE 679/2016

Data e Firma: \_\_\_\_\_