

Scheda di adesione al:
CONVEGNO INTERNAZIONALE
**“Interventi in psicopatologia dello sviluppo:
evoluzioni nel terzo millennio”**
Venerdì 22 e Sabato 23 Ottobre 2010

Matera – Mediateca Provinciale

Da spedire a AEPEAsi c/o Dr. Righetti Pier Luigi – Dorso Duro n. 3756 – 30123 Venezia unitamente a fotocopia del bonifico di pagamento, da effettuarsi tramite assegno circolare e/o bancario intestato a: AEPEA-SI, Conto Corrente bancario N° 13345.76, presso la Banca Antonveneta – ABI 05040 – CAB 12180 – IBAN: **IT23L050401218000001334576**

Pagamento: entro il 15 Settembre

- Quota intera (€ 101,81) per medici, psicologi, psicoterapeuti
- Quota ridotta (€ 50,00) per studenti, tirocinanti, dottorandi, specializzandi, iscritti AEPEA ed Iscritti Albo Psicologi Basilicata)

Pagamento: dopo il 15 Settembre

- Quota intera (€ 131,81) per medici, psicologi, psicoterapeuti
- Quota ridotta (€ 81,81) per studenti, tirocinanti, dottorandi, specializzandi, iscritti AEPEA ed Iscritti Albo Psicologi Basilicata)
- Cena sociale Venerdì 22/10, costo 25 € da pagare al momento dell'iscrizione:
sì no

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____

PROVINCIA _____

CAP. _____

TEL. _____

E-MAIL _____

COD. FISC. _____

PART. IVA _____

ente di appartenenza _____ **indirizzo** _____

C.F. _____ **P.I.** _____

RICHIEDE FATTURA INTESTATA A: me stesso ente di appartenenza

Sono interessato/a a ricevere i CREDITI FORMATIVI: sì no

Se sì, le ricordiamo che verranno raccolte le firme di presenza e le verrà chiesto di compilare un breve questionario per la verifica dell'apprendimento.

Informativa sulla riservatezza dei dati (legge 196/2003). La informiamo che i suoi dati personali saranno custoditi dal nostro Dipartimento con l'impegno a non cederli a terzi con mezzi informatici per l'ordinaria gestione di Workshop, Seminari, Corsi di Perfezionamento e Convegni. Il conferimento a questi fini al nostro Dipartimento di Psicologia dello Sviluppo e della Socializzazione è facoltativo ed Ella potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei suoi dati.

Data

Firma
