## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al corso dell'ASPIC di

## **MICROCOUNSELING**

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome	Nome					
Luogo di nascita				Data di nascita		
Indirizzo				n°		
C.a.p Città				Prov		
Tel. ab/	Tel. Cell	/	Те	el. Uff/		
E-mail		9	Sito Internet			
Codice Fiscale		I	P. IVA			
Titolo di studio conseguito						
Tirocinio						
Titolo in via di conseguimento Specializzazioni						
Se studente indicare la facoltà						
Anno di corso						
Professione						
Esperienze psicoterapeutiche (ore						
Corsi affini						
Iscritto a qualche ordine di catego						
Esame di Stato in corso: ☐ SÍ, ir	ı quale se	ssione				
Conoscenza della lingua Inglese:					☐ Scarsa	
			□ PC	• •		
Motivazioni al corso ed aspettative	э					
Indicate come siete venuti a cono						
		•				
Dichiaro di essere in possesso de  ☐ Curriculum personale e fotocopia dei  ☐ Due fotografie uguali - formato tesse  ☐ Fotocopia di un documento di ricono  ☐ Quota d'iscrizione annuale di Euro 69  (è incluso l'abbonamento alla Rivista <i>Int</i>	titoli di stud ra. scimento pe 5,00 - all'As	dio ( <i>certificato di</i> ersonale (patente sociazione per lo	laurea in originale, cor o altro). Sviluppo Psicologico de	n dettaglio esami effettu ell'Individuo e della Com		
Data				Firma		
SPAZIO RISERVATO ALLA	SEGR	ETERIA				
Pagamento Euro 65,00						
☐ Documentazione mancante ☐ Pagamento quota anticipata Euro						
agamonto quota anticipata Euro _						



Compilare, fotocopiare ed indirizzare a: Segreteria A.S.P.I.C. - Via Tullio Levi Civita, 31 - 00146 ROMA - Tel.