

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Il sottoscritto

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

N:

CAP: Comune:

Prov:

Tel:

Cell:

Email:

CF:

P.IVA:

Associazione o scuola di appartenenza:

Area di appartenenza:

( ) psicoterapeuta ( ) didatta ( ) tutor o allievo didatta

**Chiede di partecipare all'*Expert meeting* del 23 marzo 2017**