

SCHEMA DI ASSOCIAZIONE* ALL' A.P.R.E.S.P.A. E ISCRIZIONE AL
XX CONVEGNO NAZIONALE - ANNO 2010

IO SOTTOSCRITTO/A _____

1) Richiedo l'iscrizione al convegno e all'Associazione Per Ricerche E Studi di Psicologia Applicata in qualità di: **Socio Ordinario** **Richiedo l'iscrizione al convegno in qualità di Non-socio**
 Richiedo l'attribuzione dei crediti formativi AGP

Dati anagrafici

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
LUOGO DI RESIDENZA E CAP _____
(PROV _____) VIA _____ N _____
TELEFONO _____ FAX _____
E-MAIL e SITO WEB _____
CELLULARE _____ CODICE FISCALE _____
P.IVA _____

Principali titoli di studio conseguiti

Livello di studi e perfezionamento in campo grafologico

PRINCIPALE SCUOLA DI FORMAZIONE GRAFOLOGICA _____
LIVELLO E SPECIALIZZAZIONI RAGGIUNTE _____

ATTUALE/I CAMPO/I DI IMPEGNO GRAFOLOGICO _____

SISTEMI DI ANALISI GRAFOLOGICA CONOSCIUTI E LIVELLO DI APPROFONDIMENTO
(superficiale, elementare, medio, alto)

Quote e Clausole

*Allego fotocopia di quietanza di avvenuto pagamento della quota associativa di € 50
per soci ordinari o simpatizzanti versata su c/c postale n.29345204 intestata ad A.P.R.E.S.P.A.
IBAN IT 95 Z 07601 01600 000029345204*

*** E' possibile partecipare al convegno anche senza associarsi inviando fotocopia di quietanza di avvenuto pagamento di euro 60 (quota comprensiva di iva) utilizzando il numeri di c/c o di IBAN sopra riportati
INVIARE ad: aprespa@fastwebnet.it oppure A.P.R.E.S.P.A. c/o CAVOTO – via Jemolo 6- 20152 MILANO (MI)
– Tel. 347-6012612**

1) Dichiaro di condividere quanto riportato nello Statuto APRESPA riportato nel sito web www.aprespa.it

2) Dichiaro di essere stato informato e di prestare il mio consenso a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati dell'APRESPA ed utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività ed iniziative, con l'esclusione di una mia comunicazione a terzi per altri motivi.

DATA _____

FIRMA _____