

ISTITUTO AION

PSICOTERAPIA • SCUOLA • FORMAZIONE

MODULO DI ISCRIZIONE

PSICOTERAPIA ANALITICA CONTEMPORANEA

Jung, relazioni oggettuali e pratica terapeutica
Corso di Alta Formazione in Psicoterapia Analitica – 50 ECM Agenas
In presenza | Bologna | aprile–giugno 2026

DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

DATI DI CONTATTO

Indirizzo di residenza

Via/Piazza _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

DATI PROFESSIONALI

- Psicologo
- Psicoterapeuta

Ordine professionale _____ Prov./Regione Ordine _____ n. iscrizione _____

DATI PER ECM

- Richiedo il rilascio dei **crediti ECM**
- Non richiedo i crediti ECM

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- Quota ordinaria: € 1.390,00
 Quota Early Booking: € 1090,00
- Richiedo la **rateizzazione in due rate**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Versamento **saldo intera quota di iscrizione**
 Versamento **50% € quota di iscrizione** al momento dell'iscrizione (**saldo** entro l'inizio del corso)

Pagamento tramite **bonifico bancario** alle seguenti coordinate:

Intestatario: Istituto AION S.r.l.

IBAN: IT31M0326802401052971321960

Causale: Iscrizione Corso di Alta Formazione in Psicoterapia Analitica Contemporanea – Nome e Cognome

Allegare distinta di versamento al presente modulo e inoltrare a info@psicologiajunghiana.it

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del programma del corso e delle modalità organizzative;
- di essere consapevole che il corso è **a numero chiuso** e che l'attivazione è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti;
- di impegnarsi al rispetto delle modalità di partecipazione previste;
- di essere informato/a che eventuali assenze possono incidere sull'attribuzione dei crediti ECM, secondo normativa vigente.

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esclusivamente per finalità organizzative, amministrative e formative connesse al corso.

- Autorizzo
 Non autorizzo

DATA E FIRMA

Luogo e data _____ Firma _____

ENTE ORGANIZZATORE

Istituto AION S.r.l.

Ente di formazione e ricerca in psicoterapia psicodinamica e analitica

Sede: Bologna – per iscrizioni e informazioni: info@psicologiajunghiana.it

Provider ECM

Personal Therapy S.r.l.