

AION - Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Analitica

Bologna: Via Palestro, 6 - cell. 333.8578719

info@psicologiajunghiana.it

www.psicologiajunghiana.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA

Scuola di Specializzazione in Psicoterapia riconosciuta dal MIUR come abilitante all'esercizio dell'attività di Psicoterapeuta. Riconosciuta dal MIUR (GU n.180 del 03/08/04)

Il/La sottoscritto/a

Dott. (nome e cognome) _____

Nato/a a _____

Prov. di _____ il _____ / _____ / _____

Residente in Via _____ N° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

e-mail _____

Codice fiscale _____

Tel. _____ / _____

Laureato/a in MEDICINA e CHIRURGIA PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione SÌ NO ENTRO L'ANNO

C H I E D E

di essere ammesso/a alla Scuola di Psicoterapia nella sede di Bologna.

L'invio dei dati sopra riportati implica il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del trattamento dei dati è l'Istituto stesso, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e Reg. UE 679/2016.

(firma leggibile) _____

Le modalità di pagamento per l'iscrizione alla Scuola sono:

per gli allievi

- € 200 all'ammissione nel primo o nel nuovo anno di corso
- € 1.000 entro il 30/01
- € 1.000 entro il 30/05
- € 1.000 entro il 30/10

per gli uditori

- € 1.000

La quota di iscrizione non comprende la Psicoterapia personale e la Supervisione.

Inviare il presente modulo e la distinta del bonifico a mezzo e-mail a: tesoriere@assoalba.it