



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI
EIDESIS - PSICOLOGIA E RELAZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**ASPETTI PSICOSOCIALI DELLA MALATTIA ONCOLOGICA
NELL'ADOLESCENTE E NEL GIOVANE ADULTO**

(scrivere in stampatello e inviare a: info@eidesis.net)

Indicare a quale evento si vuole partecipare:

SI NO VOGLIO ISCRIVERMI AL CONVEGNO DEL 30 SETTEMBRE

SI NO VOGLIO ISCRIVERMI AL **SEMINARIO ESPERIENZIALE** DEL
30 SETTEMBRE - 1 OTTOBRE, PERTANTO ALLEGO IL MIO CV.

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Via _____

Città _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____

E-mail _____

Professione _____

Ente _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla privacy (n° 675/1996 e succ. modifiche).

Data _____

Firma _____