



Associazione
Romana per la
Psicoterapia
dell'**Ad**olescenza

SCHEDA D' ISCRIZIONE

INCONTRO CON PHILIPPE GUTTON

Sabato 21 febbraio 2015

Cooperativa Rifornimento in volo - Via Lucca 19/21 Roma

* **Cognome:**

* **Nome:**

* **Luogo e data di nascita:**

Via:

CAP:

Città:

Tel.:

***C.F. (in stampatello)**

e-mail:

Professione:

* **compilazione obbligatoria per emissione ricevuta di pagamento**

Chi l'ha informata di questo evento ?

La scheda compilata in stampatello, va rinviata al seguente indirizzo e-mail:

arpad.nov@tiscali.it oppure via fax al numero 06.8417055.

Grazie,

La Segreteria dell'ARPA, Ombretta Gambacurta