



Centro Paul Lemoine

*Per la Promozione della Ricerca, dell'elaborazione e dello Sviluppo dello Psicodramma Freudiano della S.E.P.T.
(Société d'études du Psychodrame Pratique et Théorique – Paris)*

Scuola di Specializzazione post laurea in Psicoterapia ad indirizzo in psicodramma Freudiano

Autorizzata con Decreto Ministero URST del 23.07.2001 GURI 239 sg 13.10.2001
via E. Carapelle, 10 – 90129 Palermo
Tel/fax 091.489669- 6455463 – email: info@centrolemoine.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA CON INDIRIZZO IN PSICODRAMMA FREUDIANO CENTRO PAUL LEMOINE

ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA DEL CENTRO PAUL LEMOINE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____

Residente in _____

via _____

n° _____

cap _____

Tel. abitazione _____

tel. Lavoro _____

cell. _____

E-mail _____

stato civile _____

Laureato in _____

all'Università di _____

data _____

Abilitato dal _____

iscritto all'Ordine _____

dal _____

Avendo superato il colloquio di ammissione

CHIEDE

Di essere iscritto/a al 1° anno di codesta Scuola.

A tal fine dichiara quanto segue:

- 1) che si impegna a pagare la retta annuale con la seguente modalità:
 - pagamento in unica soluzione da versare entro il giorno 15 del mese di gennaio 2008.
 - n° 2 rate semestrali da versare entro il giorno 15 gennaio 2008 ed il giorno 15 luglio 2008
 - n° 10 rate mensili da versare entro il giorno 15 di ogni mese a partire dal mese di gennaio 2008.

- 2) Che verserà tale somma in contanti, ovvero con bonifico bancario presso:
Unicredit Banca ex Credito Italiano - Succursale 67/f, via Strasburgo, Palermo

BBAN Coordinate Bancarie Nazionali
CIN **G**
ABI (banca): **2008**
CAB (sportello): **04607**
N° Conto: **0003732121**

- 3) Che il superamento del 30% di assenze dell'intero monte orario per anno comporta la ripetizione del corso; il superamento del 30% di assenze dei singoli corsi comporta invece solamente la ripetizione dei corsi in oggetto.

Allega alla presente curriculum vitae, Certificato di Laurea, Certificato di Abilitazione e di iscrizione all'Albo degli Psicologi.

Data

Firma