



al **Direttore**
dell'Accademia di Psicologia
Sociale e Giuridica
Via Sforza Pallavicini
00193 Roma

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL

WEEKEND ESPERIENZIALE IN PSICOLOGIA GIURIDICA, INVESTIGATIVA E CRIMINALE

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA (INDIRIZZO E COMUNE) _____

PROV. _____ CAP _____ TELEFONO _____ CELL. _____

E-MAIL _____ TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE _____ *ISCRIZIONE ALBO AL NR. _____ DATA _____

**SE PROFESSIONISTI IN POSSESSO DI ABILITAZIONE (PSICOLOGI, AVVOCATI ECC.)*

QUOTA ISCRIZIONE: (ALLIEVI APSG) € 150,00 + IVA (NON ALLIEVI APSG) € 250,00 + IVA

SI ALLEGA:

- CERTIFICATO DI LAUREA O AUTOCERTIFICAZIONE
- CURRICULUM DIDATTICO
- RICEVUTA QUOTA ISCRIZIONE**

**IBAN IT78 H033 5901 6001 0000 0144 863 INTESTATO ALL'ACCADEMIA DI PSICOLOGIA SOCIALE E GIURIDICA O PAG. VIA PAYPAL/CARTE ON LINE

LUOGO E DATA _____

FIRMA

INVIARE LA PRESENTE LETTERA E TUTTI GLI ALLEGATI A: info@accademiadipsicologia.it