al **Direttore**
dell'Accademia di Psicologia
Sociale e Giuridica
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