

Indicazioni per l'affiliazione per i membri della STIRPS

Nome.....Cognome.....
Indirizzo.....Indirizzo mail.....
Telefono.....Cellulare.....

Socio ordinario

Titolo universitario

Denominazione del diploma.....

Università.....

Data del diploma.....

Training in psicoterapia sistemica

Scuola.....

Frequentata dal-al.....

Data del diploma.....

Attività clinica e/o di ricerca

Luogo/servizio.....

.....

.....

Dal-al.....

Socio aggregato

Titolo universitario

Denominazione del diploma.....

Università o scuola.....

Data del diploma.....

Training in psicoterapia sistemica

Scuola.....

Frequentata dal-al.....

Data del diploma o numero di seminari seguiti.....

.....

Socio straordinario

Attività di ricerca

Breve descrizione

.....

.....

.....

Attività professionale

Breve descrizione

.....

.....

.....

Altro

Breve descrizione

.....
.....
.....

Per tutti

Osservazioni complementari

.....
.....
.....

Pubblicazioni

.....
.....
.....

Altre esperienze formative

.....
.....
.....
.....

Luogo e data,.....

Firma.....

La invito a ritornarmi il modulo compilato al seguente indirizzo:

Stefano Cereghetti
Via Arca 6
6855 Stabio

oppure a
info@stirps.ch

Stefano Cereghetti
Segretario STIRPS

PS: nel dubbio, la definizione di socio ordinario, aggregato o straordinario, potete trovarla agli statuti presenti sul nostro sito internet, **www.stirps.ch**.