

2° SEMINARIO di RICERCA sulle PATOLOGIE BORDERLINE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria Organizzativa della Società Psicoanalitica Italiana unitamente al pagamento a

Via Corridoni, 38 – 20122 Milano,

Fax: 39 02 54117305, email: spi@spiweb.it

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Città/ _____ CAP/ _____

Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

Codice Fiscale _____

Partita Partita _____

PAGAMENTO: 70 EURO (IVA COMPRESA)

BONIFICO:

Società Psicoanalitica Italiana - Banca Popolare di Milano, Filiale 21-Corso di Porta Vittoria, 18 - Milano (Italy) -
IBAN IT36G0558401621000000043850 - BIC BPMIITMM

I costi del bonifico sono a carico dei partecipanti.

Assegno bancario non trasferibile n. _____ Banca _____
di € _____ intestato a Società Psicoanalitica Italiana

Data _____ Firma _____