

MODULO ISCRIZIONE

REGISTRATION

FORM

PLEASE COMPLETE THIS FORM AND SEND IT WITH PROOF OF PAYMENT TO: IPDSECRETARY@GMAIL.COM

COGNOME / SURNAME

NOME / NAME

NATO IL / DATE OF BIRTH A / BIRTH PLACECOUNTRY.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA / ADDRESSCAP.....

TELEFONO / PHONE E-MAIL

PROFESSIONE, DISCIPLINA / OCCUPATION

PI - CF / VAT - TAX CODE

CANDIDATO / CANDIDATE

AFFILIAZIONE / AFFILIATION

NUM. CARTA MEMBRO IPD / IPD MEMBER NUMBER CARD

GRUPPO REGIONALE NPSA / NPSA REGIONAL GROUP

INFORMAZIONI INFORMATION

infodialogues@gmail.com



EVENTO IN FASE DI ACCREDITAMENTO ECM (10
CREDITI PREVISTI)

PROVIDER ECM



PROVIDER E-COM SRL:

+39 393 6848466

E-MAIL: ECM@E-COMITALY.IT

QUOTE DI ISCRIZIONE REGISTRATION FEES

IVA COMPRESA / VAT INCLUDED

FINO AL 30 OTTOBRE 2018 / UP TO OCTOBER 31ST 2018

PREZZO INTERO	€ 13
FULL PRICE	€ 13
MEMBRI IPD / NPSA	€ 11
IPD / NPSA MEMBERS	€ 11
STUDENTI (NO ECM)	€ 8
STUDENTS (NO ECM)	€ 8

FINO AL 31 DICEMBRE 2018 / UP TO DECEMBER 31ST 2018

PREZZO INTERO	€ 16
FULL PRICE	€ 16
MEMBRI IPD / NPSA	€ 14
IPD / NPSA MEMBERS	€ 14
STUDENTI (NO ECM)	€ 10
STUDENTS (NO ECM)	€ 10

DAL 1 GENNAIO AL 9 FEBBRAIO 2019 / FROM JANUARY 1ST UP TO FEBRUARY 9TH 2019

PREZZO INTERO	€ 18
FULL PRICE	€ 18
MEMBRI IPD / NPSA	€ 16
IPD / NPSA MEMBERS	€ 16
STUDENTI (NO ECM)	€ 11
STUDENTS (NO ECM)	€ 11

SCONTO DEL 50% FINO AL 31 DICEMBRE 2018

REFUND: 50% UNTIL DECEMBER 31ST, 2018

*MEMBRI IPD: PARTECIPANTI DEL SOLMS ROMA 2018 WORKSHOP

*IPD MEMBER: SOLMS ROME 2018 WORKSHOP PARTICIPANT

MODALITÀ DI PAGAMENTO

PAYMENT

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A / BANK TRANSFER TO:

ITALIAN PSYCHOANALYTIC DIALOGUES

IBAN IT 48 J 01030 03233 000000826554

SWIFT BIC CODE PASCITM1R33

NELLA CAUSALE INDICARE LE PROPRIE GENERALITÀ E IL TITOLO DELL'EVENTO.

SIGN NAME/ADDRESS EVENT'S TITLE