

Al Presidente della A.I.Psi.M.
ASSOCIAZIONE ITALIANA
PSICODRAMMATISTI MORENIANI
via Cola Montano, 18
20159 MILANO

Richiesta di adesione individuale all'Associazione A.I.Psi.M.

Nome, cognome,
data di nascita...

Titolo professionale o accademico ...

Scuola di psicodramma frequentata
(luogo, docenti, formatori, anno di diploma)...

Qualifica raggiunta
(Direttore di psicodramma,
lo ausiliario professionista)

Sintesi del curriculum professionale...

Indicare i nomi di due soci AIPsiM che possono presentarti ...

Recapito postale (domicilio)
indirizzo, CAP,
città e/o provincia
Telefoni, fax, e-mail

Recapito postale (lavoro)
indirizzo, CAP,
città e/o provincia
Telefoni, fax, e-mail

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei presenti dati per i fini attinenti allo Statuto associativo.

In fede,

data_____

firma_____