

Spett. Associazione "Alboran"
Via Wagner 40
15121 Alessandria

Io sottoscritto Nato a il

C.F.

Residente a in via n°.....

Tel E-mail

Iscritto all'Ordine degli Psicologi n° della Regione dal

Iscritto all'Ordine dei Medici n° Della regione dal

Iscritto nell'elenco degli psicoterapeuti in data

CHIEDE

Di essere iscritto come **socio candidato** e dichiara:

- di aver preso visione del regolamento e dello statuto dell'Associazione. Dichiara inoltre di avere i seguenti requisiti, come richiesto da Statuto:
- Di aver avviato una formazione specifica e riconosciuta in ambito psicoanalitico individuale o gruppale:

Tipo di formazione

Dal..... in setting..... Terapeuta.....

Si allega curriculum

..... Li

In fede

.....

Firma di due membri dell'Associazione in qualità di presentatori/garanti, come previsto dallo statuto.

.....