



Domanda di iscrizione al Corso da inviare a
sipemsoslombardia@gmail.com entro il 29 marzo 2017

La ricerca delle persone scomparse

1 aprile 2017 ore 9-17
Casa della Psicologia
P.zza Castello 2 - Milano

Il /La SOTTOSCRITTO/A

Nome/Cognome: _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Professione:

- Psicologo
- Psicologo psicoterapeuta
- Medico
- Assistente Sociale
- Studente
- Soccorritore
- Forze dell'Ordine
- Altro

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

TELEFONO: _____ CELL: _____

E-MAIL: _____

Chiede di essere iscritto/a Al corso in oggetto

A tal fine dichiara di essere

- Iscritto/a alla SIPEm SOS Lombardia
- Non iscritto/a alla SIPEm SOS Lombardia

Data Firma del partecipante.....

Costo: gratuito per iscritti SIPEm SOS Lombardia
10 euro di donazione quale contributo spese