



**PROGETTI ALLIEVI - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Da inviare entro il **1 aprile 2011** all'indirizzo e-mail [guardareoltre@sigroma.com](mailto:guardareoltre@sigroma.com)

**Corso** \_\_\_\_\_

**Anno di corso** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**Partecipante/i** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cell \*** \_\_\_\_\_

**E.mail \*** \_\_\_\_\_

**Tema scelto** (*barrare il quadratino corrispondente*):

- 1. FORME INNOVATIVE DI PROMOZIONE DELLA PROFESSIONE**
- 2. AMBITI DI UTILIZZO DEL COUNSELLING**
- 3. AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA PSICOTERAPIA**
- 4. SERVIZI GESTALT PSICOSOCIALE<sup>©</sup> NEL TERRITORIO**

**Argomento scelto:** (*riportare l'argomento - della scheda temi- scelto per il vostro progetto*):

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma \*** \_\_\_\_\_

\*Indicare i riferimenti dei singolo partecipante o - in caso di gruppo- del rappresentante

*Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03*