

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO
AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA RORSCHACH

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ (_____)
CAP. _____ C.F.: _____
TITOLO DI STUDIO _____
PROFESSIONE _____

TEL. _____ CELL. _____
FAX _____

EMAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso come socio alla Associazione. A tal proposito allega Curriculum Vitae e titoli dimostranti la frequentazione di corsi finalizzati alla formazione in Metodologia Proiettiva.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il consenso all'utilizzo di posta elettronica indicato quale strumento di comunicazione da e verso l'Associazione Italiana Rorschach.

Luogo, _____ data _____

Firma _____