



SIET - Società Italiana di Educazione Terapeutica

RICHIESTA di ISCRIZIONE Socio Sostenitore SIET

Il/La Sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP. _____

Indirizzo _____ N. _____

Comune di _____ Provincia di _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Email _____

Titolo di studio: _____ Conseguito il _____

Presso _____

Professione: _____

Chiede di poter essere iscritto in qualità di Socio Ordinario per l'anno _____

a codesta Società Scientifica, essendo in possesso dei requisiti da Voi richiesti.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la domanda di Iscrizione è sottoposta ad un parere vincolante da parte del Consiglio Direttivo della SIET (Società Italiana di Educazione Terapeutica) e che, in caso di parere positivo, le informazioni personali e sensibili saranno trattate in conformità con il Dlgs.679/2016.

Data _____ Firma _____

QUOTA DI ISCRIZIONE SOCIO SOSTENITORE

20 € per la 1° Iscrizione o Rinnovo alla SIET per l'anno in qualità di Socio Sostenitore SIET

Nel caso di prima iscrizione alla SIET allegare da inviare alla email:

info@educazioneterapeutica.com

L'iscrizione può essere fatta previo bonifico bancario alla "Società Italiana di Educazione Terapeutica" Banca BPM (IBAN IT 19W 0503403262000000004237). Con la causale "iscrizione come socio sostenitore mese...anno..."

ISTRUZIONI La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dal relativo pagamento.