



H. Bernheim

**Scuola S.P.I.E.**

**SCUOLA DI PSICOTERAPIA  
PSICOSINTETICA ED IPNOSI ERICKSONIANA "H. Bernheim"**  
riconosciuta dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ( MIUR )  
di Roma con Decreto del 30 Maggio 2002 pubblicato in G. U. n. 141 del 18/06/2002

**SCHEDE ISCRIZIONE SUPERVISIONI DI GRUPPO  
I° CICLO ANNO 2011**

**Modulo di iscrizione  
da inviare per fax o e-mail alla segreteria unitamente  
al pagamento a mezzo bonifico  
IBAN : IT31 H051 8859 7900 0000 0025 493**

Cognome e nome .....

Luogo e data di nascita .....

residente a ..... via ..... N.....

C.A.P. .... Tel (ab.)..... cell.....

e-mail (scrivere in neretto stampatello maiuscolo).....

Cod. Fiscale ..... P. IVA .....

Titolo di Studio.....

**Iscritto all'Albo Professionale**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Psicologi        | <input type="checkbox"/> Psicoterapeuti  |
| <input type="checkbox"/> Medici chirurghi | <input type="checkbox"/> Altro - Nessuno |

Ai fini del D.Lgs 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine di formalizzare i rapporti professionali, oltre che per la gestione di comunicazioni a carattere organizzativo e informativo. Tali dati potranno essere consultati, modificati o cancellati, in qualsiasi momento scrivendo alla segreteria della Scuola.

Luogo.....data..... Firma.....

**Inviare a: Segreteria Scuola S.P.I.E. "H. Bernheim"**  
**37036 San Martino Buon Albergo (VR) Via XX Settembre, 69**  
Tel. e fax 045 8780252 cell. 374 8956203  
[scuola@bernheim.it](mailto:scuola@bernheim.it) [www.bernheim.it](http://www.bernheim.it)  
**IBAN : IT31 H051 8859 7900 0000 0025 493**