ORDINE PSICOLOGI CALABRIA

Mese Benessere Psicologico
Regione Calabria

SCHEDA DI ADESIONE

Cognome_____

Nome_____

Numero di iscrizione Ordine _____

Tel/casa _____ Tel/lavoro _____ cell. _____

Email _____

Settore Attività_____

PROVINCIA

- COSENZA
- REGGIO CALABRIA
- VIBO VALENTIA
- CROTONE
- CATANZARO

Firma

_____

- I dati personali inviati saranno utilizzati a questo fine, ai fini di ricerca, elaborazione statistica in forma anonima e non utilizzabile da terzi e la cancellazione degli stessi può essere richiesta ai sensi della legge sulla privacy.