

Spett. Associazione "Alboran"
Via Wagner 40
15121 Alessandria

Io sottoscritto

Nato a il C.F.

Residente a in via n°.....

Tel E-mail

○ Iscritto all'ordine degli psicologi n° della Regione dal

○ Iscritto all'Ordine dei Medici n° Della regione dal

Iscritto nell'elenco degli psicoterapeuti in data

CHIEDE

Di essere iscritto come **socio ordinario psicoterapeuta** e dichiara

- di aver preso visione del regolamento e dello statuto dell'Associazione. Dichiara inoltre di avere i seguenti requisiti, come richiesto da Statuto;
- di aver effettuato una psicoanalisi o una psicoterapia analitica individuale o di gruppo presso uno psicoanalista o uno psicoterapeuta Alboran o appartenente ad un'Associazione scientifica riconosciuta dal Comitato scientifico

dal.....al..... in setting.....

Terapeuta.....

- abbiano partecipato, per almeno due anni ad attività di supervisione clinica individuale o di gruppo presso uno psicoanalista o uno psicoterapeuta Alboran oppure appartenente ad un'Associazione scientifica riconosciuta dal Comitato scientifico

dal.....al.....in setting.....

terapeuta-supervisore.....

- Di aver svolto attività clinica individuale o di gruppo per almeno quattro anni

dal.....al.....in setting.....

Pubblico.....

Privato.....

segue ...

° Di aver partecipato alle attività seminariali dell'associazione
Specificare

.....
.....
.....
.....

° Di contribuire con opere, studi, pubblicazioni e con la loro attività professionale e tecnico-scientifica, alla promozione di un approccio clinico psicoanalitico che valorizza la dimensione del singolo, del gruppo e dell'istituzione, contribuendo alla promozione dell'associazione e alla realizzazione dei suoi obiettivi, aderendo al presente statuto.

A tal proposito si specifica di aver partecipato come relatore alla giornata clinica "Alboran" del giorno con relazione dal titolo:

.....
.....

Si allega curriculum

..... Li

In fede

.....

Firma di due membri dell'Associazione in qualità di presentatori/garanti, come previsto dallo statuto.

.....