



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](mailto: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.