

## Rinnovo Iscrizione 2019

(entro il 20 febbraio 2019)

Il CPAT è una associazione senza scopo di lucro che raccoglie sotto la sua sigla professionisti certificati e professionisti in formazione con l'Analisi Transazionale, che fanno riferimento al Centro di Psicologia e Analisi Transazionale di Milano, a Terrenuove onlus di Milano e a diversi altri Istituti.

Il CPAT conta attualmente circa 300 soci.

Presidente Susanna Ligabue.

Past president Adelaide Ranci

Nella quota associativa sono compresi:

- iscrizione all'EATA (EATA Newsletter)

- abbonamento ai «Quaderni di Psicologia, Analisi Transazionale e Scienze Umane» (2 numeri l'anno).

Status associativo e quota corrispondente:

livello 2 (allievi RM)	Euro 60,00
livello 3 (allievi in contratto)	Euro 100,00
livello 4 (analisti transazionali certificati CTA)	Euro 110,00
livello 5 (didatti in formazione PTSTA)	Euro 200,00
livello 6 (CTA trainer e didatti certificati TSTA)	Euro 200,00

Far pervenire questo modulo compilato e firmato, con la copia della ricevuta di pagamento, alla Segreteria (tel. 02-70127021 - fax 02-70127022 – email: [cpat@centropsi.it](mailto:cpat@centropsi.it)). Le coordinate bancarie per effettuare il bonifico bancario sono:

c/c CPAT UBI Banca, filiale MI Francesca Romana

**IBAN: IT 07 L 03111 01613 0000000 16013 SWIFT: BLOPIT22**

Causale: Iscrizione CPAT 2019 di ..... (Cognome/Nome)

**EATA 2019:** Inserisci qui i tuoi dati per mantenere aggiornato il nostro archivio, grazie.

Cognome-nome \_\_\_\_\_

Nato a /il \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città (Cap) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Status associativo e area di specializzazione

- livello 2 (R M livello base)

- livello 3 (contratto CTA)

- livello 4 (certificato CTA)

- livello 5 (contr. PTSTA)

- livello 6 (certificato TSTA  
o certificato CTA trainer)

#### AREA

P

psicoterapia

C

counselling

E

educativo

O

organizzativo

Nome dello Sponsor con cui si è in contratto \_\_\_\_\_

Data scadenza contratto EATA \_\_\_\_\_

Inserito nell'elenco degli psicoterapeuti No  Si

Regione \_\_\_\_\_

### Ai sensi e per gli effetti del RE 2016/679 autorizzo CPAT

al trattamento dei dati personali e la loro trasmissione ad analoghe organizzazioni per il raggiungimento degli scopi associativi;

alla pubblicazione del nome, mail e status associativo sul sito CPAT.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_