



Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten
Association Suisse des Psychothérapeutes
Associazione Svizzera delle Psicoterapeute e degli Psicoterapeuti
Associaziun Svizra dals Psicoterapeuts

Riedtlistrasse 8 | CH-8006 Zürich | Telefon +41 43 268 93 00 | www.psychotherapie.ch

Domanda di ammissione all'ASP

Da inoltrare all'ufficio dell'ASP:

Riedtlistrasse 8, 8006 Zürich, asp@psychotherapie.ch, Tel. 043 / 268 93 00

☐ ☐ Chiedo l'ammissione all'Associazione Svizzera delle Psicoterapeute e degli Psicoterapeuti come **"soci/ie - gratis"** (Iscrizione gratuita per gli studenti di psicologia)

Appellativo:

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Luogo di attinenza:

Indirizzo privato:

Telefono:

E-Mail:

Via:

NPA, località:

Cantone:

Formazione di base: in psicologia, inclusa la psicopatologia

Università / scuola universitaria professionale svizzera: Sì ☐ No ☐

Nome dell'università/ scuola universitaria professionale:

Specializzazione/i:

Inizio degli studi:

Anno di laurea previsto:

Perché desidera aderire alla nostra associazione professionale?

Come è venuto a conoscenza della nostra offerta?

Tassa di elaborazione: Si tratta di un'iscrizione gratuita.

La domanda di ammissione comprende:

1. Il formulario per la domanda compilato
2. Copia del titolo di studio
3. Copia di un documento d'identità valido

Confermo che i dati da me forniti riguardo la mia formazione di base, compresi i documenti allegati, corrispondono sotto ogni aspetto alla verità

Data:

Firma:
