\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PICCOLO FESTIVAL DEI CASI DI FREUD

**Firenze, 29 e 30 settembre, 1 ottobre**

SCHEDA DI ADESIONE

Cognome...................................……………...............Nome.........................................................

Indirizzo.........................................................…………….............................................................

CAP...................................Città.............……………...............................................Prov...............

Tel.......................... Fax.................... e-mail …………………....................…….......................

Campo di studi e/o professionale ..........................……………......................................................

.........................……………............................................................................................................

È venuto/a a conoscenza del Piccolo festival dei casi di Freud tramite: ..........................................

.........................……………............................................................................................................

Note: ……………………………………………………………………………………………...

.........................……………............................................................................................................

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il presente modulo debitamente compilato andrà inviato a Fairitaly (info@fairitaly.eu), che ringrazia per il contributo spese volontario (25 € da versare con bonifico a favore di Fairitaly ONLUS, IBAN** IT62W0832502800000000091625**). Dato il numero limitato di posti, la preiscrizione vale come precedenza.**