



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

Secretaría
c/ Monte Esquinza, 24 2º dcha.
28010 Madrid
Telf. /Fax 91 319 24 61
www.seypna.com
seypna@seypna.com

Formulario de Inscripción

SEMINARIOS ABIERTOS

curso - 2009/2010

Imprescindible rellenar y enviar esta ficha, adjuntando resguardo de la transferencia o ingreso efectuado en LA CAIXA, cuenta número 2100 3737 04 2200104504 SEYPNA, Secretaría Técnica Formación Madrid. Calle Monte Esquinza, 24 - 4º izq., Madrid-28010 (Tel./Fax: 91 319 24.61). Email: seypna@seypna.com

Don/Doña

Profesión..... Especialidad:

Socio: No Socio: Antiguo alumno cursos Madrid: Altxa Bilbao:

Domicilio.....

C.P..... Localidad

e-mail: Teléfonos:

Se inscribe en el Seminario (Título):

de fecha.....

Habiendo efectuado el pago de su inscripción:

Con fecha:

Por importe de:

Cuyo justificante adjunta.