**12η ΔΙΗΜΕΡΙΔΑ**

**Σάββατο & Κυριακή, 9 & 10 Δεκεμβρίου 2023**

**PROCESS ΣΤΗΝ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**

**ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΝΔΕΣΗ, ΕΜΠΕΡΙΕΧΕΙΝ**

**Θέματα Πρόληψης καί Παρέμβασης**

**ΔEΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ὀνοματεπώνυμο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ἐπάγγελμα: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Διεύθυνση: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Τ.Κ.: . . . . . . . . . . . .

ΤΗΛ.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ἀπόδειξη:

Τιμολόγιο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Α.Φ.Μ. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ΔΟΥ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ΔEΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ὀνοματεπώνυμο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ἐπάγγελμα: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Διεύθυνση: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Τ.Κ.: . . . . . . . . . . . .

ΤΗΛ.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ἀπόδειξη:

Τιμολόγιο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Α.Φ.Μ. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ΔΟΥ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ EEΨΕ**

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΕΘΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΙΒΑΝ:GR07 0172 0910 0050 9109 4378 609

**(Παρακαλοῦμε στήν κατάθεση νά σημειώνετε όνοματεπώνυμο)**

**Kόστος συμμετοχής: 120 € επαγγελματίες,**

**80 € εκπαιδευόμενοι,φοιτητές**