

Belépési nyilatkozat

Kérem felvételemet a Magyar Személyközpontú Pszichoterápiás és Tanácsadási Egyesületbe

Név

Anyaneve

Lakcím

Telefon

E-mail

Foglalkozás

Iskolai végzettség

Munkahely

Személyközpontú végzettség

Egyéb pszichoterápiás képzés

Dátum.....

.....

aláírás

Az éves tagdíjat (3000 Ft) átutalással fizetem az egyesület 10103104-56202100-01000005 számú számlájára