



CENTRO STUDI DI TERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE ETS

Scuola di formazione riconosciuta con DM del 29/9/94
pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 246 del 20/10/94

Roma, _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

il _____

avendo sostenuto l'esame di fine training il _____

con la presente

CHIEDE

di essere ammesso a far parte del Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale in
qualità di Socio Ordinario.

In fede, _____

Sede Legale: Via San Crescenziano, 12 - 00199 Roma - Tel. (06) 85305635 - Fax (06) 85831274
E-mail: info@cstfr.org - www.cstfr.org - c.f. 01704760584

Sedi Attività Didattiche
RANDOM – IPR – IEFCoS – CTR – EMMECI – CHANGE – IPRA