

Δήλωση συμμετοχής

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:

Διεύθυνση:

.....

Τηλέφωνο/α:

Email:

Ενδιαφέρομαι να ενημερώνομαι για άλλες δραστηριότητες της ΚΕΨΨ

Οι δηλώσεις συμμετοχής να αποστέλλονται:

Κυπριακή Εταιρεία Ψυχαναλυτικής Ψυχοθεραπείας (ΚΕΨΨ)

Φαξ: 22 661685

Email: capps@cablenet.com.cy

Για περισσότερες πληροφορίες:

Τηλ. 22 672585 (Δευτέρα 18:00-20:00 & Παρασκευή 16:00-19:00)

Δικαίωμα συμμετοχής: € 5 0

Φοιτητές: € 2 0