



Ευρωπαϊκό
Πανεπιστήμιο Κύπρου
LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

Κυπριακή Εταιρεία
Ψυχαναλυτικής Ψυχοθεραπείας

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο: _____

Επάγγελμα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνα: _____

Ηλεκτρ. Διεύθυνση: _____

Επιθυμείτε να λαμβάνεται ενημέρωση για μελλοντικές εκδηλώσεις ΝΑΙ ____ ΟΧΙ ____

Παρακαλώ όπως αποστείλετε το συμπληρωμένο έντυπο μέσω τηλεομοιότυπου (φαξ) στον αριθμό 22 661685 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση της Κυπριακής Εταιρείας Ψυχαναλυτικής Ψυχοθεραπείας: capps@cablenet.com.cy. Μπορείτε επίσης να επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της ΚΕΨΨ στην διεύθυνση: www.cappcy.org για περαιτέρω πληροφορίες ή να επικοινωνήσετε στο τηλέφωνο 22 672585.

Κόστος συμμετοχής:

Επαγγελματίες: 20 ευρώ

Φοιτητές: δωρεάν (με την παρουσίαση της φοιτητικής τους ταυτότητας)

Απόφοιτοι Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου: Δωρεάν