# C:\Users\Dell\Downloads\04_300dpi.jpg

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# Warsztat pokonferencyjny

**dr Jeffrey D. Roth**

**„Psychoterapia grupowa a wyjście z uzależnienia: niosąc przesłanie”**

**16 kwietnia 2018/Warszawa**

Imię i nazwisko

Miejsce pracy

Adres do korespondencji

Telefon       E –mail      .

Jestem\* (proszę zakreślić właściwe):

Członkiem NTPP

Uczestnikiem konferencji „Regulacja emocji – wehikuł zmiany w psychoterapii”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPŁATY ZA WARSZTAT** | | | | |
|  | **do 10/09/2017** | **do 30/11/2017** | **do 01/04/2018** | **po 01/04/2018** |
| Uczestnicy konferencji 2018r. (z potwierdzoną wpłatą) | 280 zł | 370 zł | 450 zł | 690 zł |
| Członkowie NTPP mający **opłacone składki** | 320 zł | 410 zł | 490 zł | 690 zł |
| Pozostałe osoby | 440 zł | 520 zł | 610 zł | 690 zł |

**\*Zniżki nie łączą się**

**Warunki rezygnacji**

**W przypadku rezygnacji istnieje możliwość przepisania uczestnictwa na inną osobę. Informujemy, że opłaty za warsztat nie będą zwracane.**

**Numer konta NTPP:**

26 1440 1101 0000 0000 1614 5211, PKO Bank Polski, 127 Oddział w Warszawie, ul. Puławska 22.

**Dane do rachunku:**

Imię:      Nazwisko (Nazwa firmy):

Ul:

Kod:      Miejscowość:

NIP:

**Wypełniony formularz prosimy przesłać mailem na adres:** [**kontakt@ntpp.org.pl**](mailto:kontakt@ntpp.org.pl) **lub faxem: (22) 617-24-52.**