



SOCIETATEA DE PSIHOTERAPIE EXPERIENȚIALĂ ROMÂNĂ

București, Splaiul Independenței,
nr. 17, bl. 101, sc. 2, et. 4, ap. 29, sect. 5
Dec. Civ. 60/97
CF 9590762
RO RNCB 0081010455880001
sucursala BCR Izvor

Nr. Înreg/.....

CERERE DE ÎNSCRIERE

Doamnă Președinte, vă rog să luați în considerare solicitarea de înscriere ca **membru aderent*** al Asociației S.P.E.R., în conformitate cu datele personale prezentate mai jos:

NUME

PRENUME

Data nașterii..... **locul nașterii**.....

CNP

Profesia.....

Afilierea instituțională.....

ADRESA DE CONTACT

STRADA.....**NR.**..... **BLOC**.... **SC.**....**AP.**....

LOCALITATEA..... **JUDETUL**.....

SECTOR..... **COD POSTAL**.....

Telefon.....

Adresa email.....

Not : Va rugăm să comunica și schimbările survenite în datele de contact.

Menționez că am parcurs în cadrul colii S.P.E.R. stagii succesive de formare în consiliere și psihoterapie experiențială și a unificării, având calitatea de

- **consilier**
practicant sub supervizare / practicant autonom / specialist / principal / formator / supervizor
- **psihoterapeut**
practicant sub supervizare / practicant autonom / specialist / principal / formator / supervizor
(Se completează numai dacă este cazul!)

* Membrii aderenți pot beneficia de asistență, informații specifice, vor primi pe e-mail detalii privitoare la activitățile Asociației SPER (conferințe, proiecte, training-uri, module de formare continuă sau dezvoltare personală, noi apariții editoriale, etc.), pot beneficia de reducere a taxei pentru conferințe sau alte manifestări științifice ori workshopuri, module de dezvoltare personală, formare continuă, organizate de către Asociația SPER. Membrii aderenți nu au drept de vot și plătesc o cotizație anuală, actualizată periodic prin R.I.F. (cf. statutului Societății de Psihoterapie Română – SPER).

PREG TIREA ACADEMIC

Universitatea:..... Ora ul.....
Facultatea..... Specializarea.....
Anul absolvirii..... Anul ob inerii diplomei de licen

PREGATIRE POST ACADEMIC

Masterat

Universitatea:..... Ora ul.....
Facultatea..... Specializarea masteral

Doctorat

Universitatea:..... Facultatea.....
Titlul tezei de doctorat.....
Anul ob inerii titlului de doctor.....

ALTE FORME DE PREG TIRE PROFESIONAL SAU ACADEMIC DE TIP POSTUNIVERSITAR

(dac este cazul, prezentate dup modelul de mai sus)

.....
.....
.....
.....

MEMBRU IN ASOCIATII PROFESIONALE DIN ROMANIA

Titlatura asocia iei

Anul înscrierii.....

Pozi ia în asocia ie (membru plin, asociat, func ie, etc.)

Titlatura asocia iei

Anul înscrierii.....

Pozi ia în asocia ie (membru plin, asociat, func ie, etc.)

MEMBRU IN ASOCIA II PROFESIONALE DIN STRAINATATE

Titlatura asocia iei

Anul înscrierii.....

Pozi ia în asocia ie (membru plin, asociat, func ie)

Am luat la cuno tin cu faptul c **suma aferent cotiza iei¹ pentru anul în curs este de 100 lei pentru persoane fizice i 150 lei pentru persoane juridice** (cf. statutului Societatii de Psihoterapie Român (SPER), cu eventuale modific ri ale acestuia) i m oblig s o achit astfel: în anul înscrierii ca membru aderent plata se va efectua integral, cel târziu în luna urm toare înscrierii ca membru aderent; în cealal i ani plata se va efectua integral pân cel târziu luna iunie din acel an, sau semestrial în primele 90 de zile ale semestrului pentru care se realizează plata.

Îmi asum responsabilitatea pentru corectitudinea datelor din prezenta cerere i m angajez s respect prevederile din Statutul Asocia iei S.P.E.R., referitoare la membrii aderen i.

Data

Semn tura

¹ Plata cotiza iei se efectuează de către toți membri indiferent de statutul acestora (membri asocia i, membri neasocia i: membri formatori activi, membri formatori inactivi, membri aderen i activi, membri aderen i inactivi).

Cotiza ia se achit în contul: **RO RNCB 0081010455880001** sucursala BCR Izvor, cu men iunea: *Plat cotiza ie anul 2014 Asocia ia SPER*, sau direct la secretariatul Asocia iei SPER. Plata se va efectua în RON la cursul de schimb din ziua pl ii.