

Richiesta/rinnovo sottoscrizione ISPS anno 2026

Cognome:	
Nome:	
Indirizzo:	
Cap:	
Città:	
Provincia:	
Professione:	
E-mail:	
Telefono:	

FORMULA ASSOCIATIVA SCELTA:

ISPS Italia € 20,00 oppure
*ISPS Italia + ISPS International € 40,00

**L'adesione a questa sottoscrizione da diritto a ricevere la rivista Psychosis online.*

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Iban: IT 92 E030 6909 6061 0000 0159 508
Causale: Iscriz. ISPS 2026 (Italia oppure Italia e International)

N.B.: Pregasi compilare il presente modulo ed inoltrarlo alla seguente mail:(info@ispsitalia.org), con copia contabile bonifico.