



## Scuola di Formazione in Psicoterapia Transpersonale

### Richiesta crediti percorso di psicoterapia Individuale

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Iscritto al \_\_\_\_\_ anno di corso SFPT  
Inizio del percorso dal \_\_\_\_\_  
Durata prevista del percorso \_\_\_\_\_  
Nome dello psicoterapeuta \_\_\_\_\_  
Qualifica \_\_\_\_\_ Iscr. Albo n. \_\_\_\_\_  
Orientamento \_\_\_\_\_

Breve descrizione del percorso svolto

---

---

---

---

---

---

---

---

Alla luce della documentazione presentata in allegato, chiedo che mi vengano  
affrancate \_\_\_\_\_ ore di psicoterapia. Mi impegno a assolvere entro il IV anno  
di corso 12 sedute di psicoterapia con uno psicoterapeuta transpersonale  
metodologia Biotransenergetica indicatomi dalla Scuola (come da Contratto  
Formativo)

-----  
Luogo/data firma