



*Scuola di Formazione  
in Psicoterapia Transpersonale*

## Scuola di Formazione in Psicoterapia Transpersonale

### Richiesta crediti percorso di psicoterapia Individuale

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