



ALTXA
Asociación para la Promoción
de la Salud de Niños y Adolescentes
*Haur eta Nerabeen Osasunaren
Sustapenerako Elkartea*

SEPPNA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE
Member of the International Association of Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psiquiatras de Infancia y Adolescencia (F.E.A.I.A.)

Asociación ALTXA
c/ Barraincua 16 1º izda
48009 Bilbao
Tlfno : 94 4237550
www.altxa.com
altxa@altxa.com

Seminarios Curso 2014-2015

Bilbao

Fecha: 23 y 24 Enero de 2015 (*viernes de 15,30 19,30 y Sábado de 9 – 13*)

Ponentes: **Alberto Lasa**

Título: ***“De la angustia a la creatividad: Spielberg, vida y obra” (2º parte)”***

Fecha: 20 y 21 de Febrero de 2015 (*viernes de 15,30 19,30 y Sábado de 9 – 13*)

Ponentes: **Roser Noguera Corrons**

Título: ***“Psicoterapia focal de niños”***

Fecha: 6 y 7 de Marzo 2015 (*viernes de 15,30 19,30 y Sábado de 9 – 13*)

Ponentes: **Roque Prego**

Título: ***“Perinatalidad y Salud Mental Infantil: De la prevención a la intervención clínica y terapéutica”.***



ALTXA
Asociación para la Promoción
de la Salud de Niños y Adolescentes
Haur eta Nerabeen Osasunaren
Sustapenerako Elkartea

SEPYDNA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE
Ministerio de la Igualdad y el Empleo. Unión y Autonomía Psiquiátrica y del Niño y del Adolescente
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

Asociación ALTXA
c/ Barraincua 16 1º izda
48009 Bilbao
Tlfno : 94 4237550
www.altxa.com
altxa@altxa.com

Boletín de inscripción Seminarios BILBAO

Seminario: _____ FECHA _____
Seminario: _____ FECHA _____
Seminario: _____ FECHA _____

**ENVIAR por Correo postal: Asociación ALTXA. C/ Barraincúa, 16 1º Izda
Bilbao 48009**

Correo electrónico: altxa@altxa.com

Nombre _____
Apellidos _____
Profesión: _____ Especialidad: _____
Domicilio: _____
C.P.: _____ Localidad: _____
E-mail: _____
Tlfno: _____ / _____

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

	1 SEMINARIO	2 SEMINARIO	3 SEMINARIO
MIEMBROS GPAB, SEPYDNA, ALTXA, AEPP, FEAP Y ESTUDIANTES (previa acreditación)	40 €	70 €	100 €
OTROS	80 €	140 €	200 €

Recargo 6€ por inscripción tardía (menos de 7 días de antelación)

Forma de pago: Ingreso o transferencia a cuenta bancaria en BBK a nombre de la Asociación
Altixa: c/c nº 2095 0374 70 9103745558

☐ Deseo recibir información sobre las actividades que realice la Asociación ALTXA

Según lo previsto en la Ley 34/2002 de servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio electrónico, así como en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de protección de datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de identificación personal figuran en nuestros ficheros al objeto exclusivamente de remitirle información sobre nuestras actividades. Sus datos no serán suministrados a terceros. Usted caso puede ejercer su derecho a acceder, rectificar o cancelar dicha información solicitándonoslo por escrito