

**ΟΜΑΔΙΚΟΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΨΥΧΟΔΡΑΜΑΤΟΣ
ΟΜΑΔΑ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΣΕΩΝ**

2021-2022

Δελτίο Εγγραφής

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Ηλικία: _____

Επάγγελμα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____ **Fax:** _____

Κινητό τηλ.: _____ **E-mail:** _____

Τρέχουσα επαγγελματική απασχόληση: _____

Για ποιους λόγους επιθυμώ να συμμετέχω στην Ομάδα Σεξουαλικότητας Σχέσεων:

Πληροφορήθηκα για την ομάδα Σεξουαλικότητας Σχέσεων από:

Ημερομηνία: _____ **Υπογραφή:** _____

Ενημερωτική συνάντηση με τον/την: _____

*Μπορείτε να στείλετε το δελτίο εγγραφής με το ταχυδρομείο, με φαξ ή e-mail ή να το φέρετε αυτοπροσώπως στα γραφεία του Οργανισμού,
Λεωφόρο Μεσογείων 27, Αμπελόκηποι 11526, 1^{ος} όροφος, τηλ. 2106231529 e-mail: info@hopeinga.com*