



SCHEDA PROPOSTA WORKSHOP / WORKSHOP PROPOSAL FORM

Titolo del workshop / Workshop Title

Breve descrizione (max 10 righe) / Abstract (max 10 lines)

Area tematica / Thematic area

- Psicossintesi e culture / *Psychosynthesis and cultures*
- Nuovi sviluppi nella terapia psicossintetica / *New developments in psychosynthetic therapy*
- Psicossintesi e trasformazioni della sessualità nell'epoca postmoderna / *Psychosynthesis and transformed sexuality in the post-modern era*
- Fisiologia e patologia dei cicli di vita / *Physiology and pathology of life cycles*
- I nuovi media: trasformazioni personali e sociali / *The new media: personal and social transformations*
- Psicossintesi e politica / *Psychosynthesis and politics*
- Psicossintesi ed economia / *Psychosynthesis and economics*
- Psicossintesi e creazione di nuovi spazi per l'umanità: ripensare le città, gli spazi individuali e collettivi in una rinnovata ecologia del vivere / *Psychosynthesis and the creation of new spaces for humanity: re-thinking urban, individual and collective spaces in a renewed ecology of living*
- Psicossintesi e...Uno spazio aperto al Nuovo / *Psychosynthesis and ... A space open to the new*

Tipo / Type

- Esperienziale / *Experiential* Teorico / *Theoretical*

Lingua / Language

- Italiano / *Italian* Inglese / *English* Altra (specificare) / *Other (specify):*

(al di fuori di italiano e inglese è necessario provvedere in proprio alla traduzione) / (if other from English or Italian provide your own translator)

Conduttore / Presenter

Nome / Name	<input type="text"/>	Cognome / Surname	<input type="text"/>
Indirizzo / Address	<input type="text"/>	CAP / ZIP	<input type="text"/>
Città / City	<input type="text"/>	Prov. / State, Region	<input type="text"/>
Stato / Country	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Telefono / Telephone	<input type="text"/>	Cellulare / Mobile Phone	<input type="text"/>
Titolo di studio / <i>Highest Degree(s)</i>		<input type="text"/>	

Breve curriculum (max 4 righe) / *Short biography (max 4 lines)*

Opzionali / *Optional:*

Associazione/i di appartenenza /
Institutional affiliation

Formazione in Psicotesi /
Psychosynthesis Training received

Co-conduttore / Co-Presenter

Nome / Name	<input type="text"/>	Cognome / Surname	<input type="text"/>
Indirizzo / Address	<input type="text"/>	CAP / ZIP	<input type="text"/>
Città / City	<input type="text"/>	Prov. / State, Region	<input type="text"/>
Stato / Country	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Telefono / Telephone	<input type="text"/>	Cellulare / Mobile Phone	<input type="text"/>
Titolo di studio / <i>Highest Degree(s)</i>		<input type="text"/>	

Breve curriculum (max 4 righe) / *Short biography (max 4 lines)*

Opzionali / *Optional:*

Associazione/i di appartenenza /
Institutional affiliation

Formazione in Psicotesi/
Psychosynthesis Training received