

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSISTA: COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome e Cognome

Professione

Indirizzo Privato

CAP Città Tel.

Fax E-mail

Qualifica

CHIEDE

Di poter partecipare al Corso base "Approccio integrato comportamentale ABA/VB" 2014 (20 ore)

Si impegna a versare la quota di

- ☐ 150,00 euro (corso base di 20 ore)

Bonifico sul Conto corrente Intestato a :Associazione onlus La Fenice

Codice IBAN: IT72 T076 0103 2000 0100 8594 937 - Poste italiane

Causale: corso base ABA-VB 2014 + nome e cognome del partecipante

Nello stesso giorno del bonifico inviare il tutto via email all'indirizzo: associazioneonluslafenice@gmail.com

Si pregano i partecipanti di inviare il modulo di iscrizione e il bonifico entro e non oltre il 10/03/2014.

Saranno considerati nulle tutte le iscrizioni che superino la data in questione o se superano il limite massimo dei partecipanti.

Per tutti gli operatori che verseranno la quota di partecipazione al corso e che già seguono un bimbo autistico o disabilità correlata, si darà la possibilità di accedere alle lezioni accompagnato da uno dei due genitori che entrerà a titolo gratuito.

Nome e Cognome del genitore

Indirizzo Privato

CAP Città Tel.

E-mail

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003, autorizza espressamente La Forza del Silenzio – Sezione di Pagani al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle attività ed eventi. I suoi dati personali in nostro possesso saranno oggetto di trattamento informatico e manuale al fine di poterla aggiornare sulle ultime novità scientifiche e/o formative.

Data

Firma

Dott. Demofonti Adriano 3201972327

Dott. Brandi Fabio 3389765582

Info: associazioneonluslafenice@gmail.com