Modulo di iscrizione al Corso di Formazione

SIAMO LA GIOVENTU’

corpo e godimento nell’adolescenza

dal 15 ottobre 2013 al 4 marzo 2014 • CENTRO SCALO • Via dello Scalo 14, Bologna

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AZIENDA / ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSIONE / RUOLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIESTA CREDITI PER ASSISTENTI SOCIALI SI NO

*I crediti saranno riconosciuti solo a chi si iscriverà all’intero corso di formazione*

Chiedo di essere iscritto alla Newsletter della Fondazione Augusta Pini

**INFORMATIVA PRIVACY A TUTELA DEI DATI PERSONALI:** I dati sopra riportati saranno trattati con la massima riservatezza, e ad uso esclusivo di *Fondazione Augusta Pini ed Istituto del Buon Pastore Onlus* in conformità alla legge 196/03 (ex31.12.96 n. 675). SI AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 **(firma obbligatoria).**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del partecipante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione relativa a tutti i sette incontri dal 15/10/2013 al 4/3/2013 (€ 100)

Iscrizione relativa al/ai giornate di (€ 20 per ogni giornata)

**15/10/2013 30/10/2013 20/11/2013 18/12/2013 15/1/2014 4/2/2014 4/3/2014**

**REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA**:

inviare il presente modulo debitamente compilato assieme alla copia dell’avvenuto bonifico ad uno dei seguenti recapiti:

email [formazione@fondazioneaugustapini.it](mailto:formazione@fondazioneaugustapini.it) • fax n° 051.520045

**PAGAMENTO PER BONIFICO BANCARIO:**

IBAN: IT48 P0627 0024 05CC 00501 06083 - La Cassa di Risparmio di Ravenna