Modulo di iscrizione al Corso di Formazione

corpo e godimento nell’adolescenza

GLI IMBROGLI DEL CORPO

dal 24 settembre 2014 al 8 aprile 2015 • 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 gli otto incontri dal 24/09/2014 al 08/04/2015 (€100)

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

**24/09/2014 22/10/2014 19/11/2014 17/12/2014 14/01/2015 11/02/2015 11/03/2015 08/04/2015**

**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