

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**PERCORSO FORMATIVO PER OPERATORI DELL'EDUCAZIONE
ED ABILITAZIONE DI PERSONE AUTISTICHE**

6-7-20-21 maggio, 24-25 giugno e 1-2 luglio 2016

VILLA EMO – Fanzolo di Vedelago (TV)

Dati personali

Cognome _____ nome _____
Nato a _____ il _____
Via _____ n. _____ città _____
Cell. _____ e-mail _____

Dati per la fatturazione

Ragione sociale _____
Via _____ n. _____ città _____
P.IVA _____ CF _____

ISCRIZIONE

Saranno accettate solamente le domande di ammissione pervenute entro e non oltre il 03/05/2016.

Si prega di inviare la scheda di iscrizione all'indirizzo mail assistenza@castelmonteonlus.it.

Barrare di seguito il corso prescelto:

- Corso base: 8 moduli € 350,00**
- Corso di perfezionamento: 5 moduli € 250,00**
- Corso completo: 13 moduli € 500,00**

Richiesta attestato crediti ECM SI NO

Gli Enti, le Fondazioni, le Associazioni o le Cooperative che iscrivono 5 partecipanti hanno uno sconto del 20%.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Alla conferma dell'avvenuta iscrizione, si prega di effettuare il pagamento della quota di iscrizione con:

Bonifico bancario a favore di: BCC Banca di Credito Cooperativo

IBAN: IT 52 L 08917 61820 007000016027

Si prega di indicare nella causale del versamento il corso prescelto e il nominativo del partecipante e di inviare copia dell'avvenuto pagamento all'indirizzo mail assistenza@castelmonteonlus.it

Autorizzo l'inserimento dei miei dati nei vostri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. In ogni momento, a norma del D.lgs 196/03, potrò comunque avere accesso ai miei dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Data _____

Firma _____