

CENTRO CLINICO - SEDE DI MILANO

P.zza S. Agostino 24, 20123 Milano +39 370 3302162 centroclinicomi@aippiweb.it

Scheda iscrizione partecipante

Compilare in stampatello e inviare unitamente alla ricevuta del pagamento a: centroclinicomi@aippiweb.it

CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI CHE LAVORANO CON BAMBINI E FAMIGLIE IN DIVERSI CONTESTI

TITOLO : **“GUARDAMI GIOCARE!”** Intervento breve per aiutare bambini e famiglie

DATA: **STEP 1: 24 ottobre - 21 novembre - 19 dicembre 2020 orario 9:30-11:30**

MODALITÀ: **ONLINE**

DATI PERSONALI campi obbligatori

nome cognome

.....
indirizzo

.....
località /cap/ prov.

.....
cod. fisc.

.....
p. iva

.....
qualifica

.....
tel/cell

.....
email

DATI

FATTURAZIONE da compilare solo se diversi dai dati personali

intestazione

.....
indirizzo

.....
località /cap. /prov.

.....
cod. fisc.

.....
p. iva

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA inclusa)

€ 150 da versarsi entro il **30 Settembre 2020**; per Soci, Diplomatici Corsi e Studenti Aippi (Scuola Specializzazione in Psicoterapia, M7, D1) la quota è pari a **€ 75**.

MODALITÀ PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

BONIFICO BANCARIO – allegare copia della distinta di bonifico

Intestato a: AIPPI UBI Banca **IBAN IT20H031110161700000011702-** AG. 5545

Causale: CORSO DI FORMAZIONE GG! + COGNOME E NOME PARTECIPANTE

Per completare la compilazione della scheda anagrafica è necessario il consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.lgs 196/03 art. 7, 13, si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati da AIPPI per finalità legate all'attività relativa all'evento formativo e per l'invio di informazioni su altre iniziative formative. Gli interessati possono chiedere ad AIPPI la visione, correzione e cancellazione dei propri dati ai sensi del citato D.lgs. Il titolare del trattamento dei dati è AIPPI, nella persona del Rappresentante Legale della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici di AIPPI, Piazza S. Agostino 24- 20123 Milano.

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI COME INDICATO

DATA

FIRMA

.....

.....