

Scheda d'iscrizione da compilare (nei campi grigi) e inviare per posta elettronica a riflessi.psicologia@iol.it oppure da stampare e inviare via Fax a 011/548747

Intendo partecipare al seminario:

**MARIANNA GIORDANO – IL LAVORO SOCIALE CON LE MADRI VULNERABILI:
 UN'OPPORTUNITÀ PER DEVIARE TRAIETTORIE DI VITA DANNEGGIATE
 VENERDI' 14 MARZO 2014 - ORE 9:30/17:00
 SALA CONFERENZE, C.SO STATI UNITI 11/H - TORINO**

Cognome
Nome
Residente a:
Prov.
In via/piazza/corso
Num CAP
Tel. Fax E-mail
Codice Fiscale
Professione
Ente di appartenenza
Indirizzo dell'Ente
Tel. Fax E-mail
Dati intestazione fattura
P.IVA

Modalità di pagamento della quota di iscrizione di euro 80,00

Bonifico bancario su Conto Corrente intestato a Riflessi srl, presso la banca UNICREDIT Ag. Torino corso Moncalieri, codice IBAN: IT80X0200801117000020070485.

Assegno non trasferibile intestato a Riflessi srl, da inviare a Riflessi srl, C.so Stati Uniti 11/H – 10128 Torino

Il termine per le iscrizioni è fissato al 07 Marzo 2014

L'iscrizione si intende valida solo nel momento dell'effettivo pagamento della quota o del ricevimento dell'incarico da parte dell'ente. Si prega di allegare alla scheda di iscrizione la ricevuta del pagamento o la lettera di incarico.

In caso di rinuncia la quota intera verrà restituita solo se comunicata entro il termine ultimo delle iscrizioni.

In caso di rinunce successive a tale data sarà restituito solo il 50% della quota stessa. Non verrà restituita alcuna quota in caso di rinuncia avvenuta dopo l'inizio del corso.

Il corso verrà attivato solo con un numero minimo di 10 partecipanti; in caso di mancato avvio del corso, si provvederà alla restituzione della quota di iscrizione.

Ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n° 675 recante disposizione a "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati che Vi riguardano da Voi forniti o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra recante e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività della nostra società.

CONSENSO

Preso atto di quanto sopra esposto il/la sottoscritto/a:

Esprime il proprio consenso ai sensi dell'art.11 della succitata Legge 675/96 al trattamento dei propri dati personali.

Data _____

Firma _____