



Agenzia per la valorizzazione dell'individuo nelle organizzazioni di servizio

Scheda d' iscrizione

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il ___ / ___ / ___ / residente in Via _____ n° _____

CAP e Città _____ / _____ Provincia _____ Professione _____

Istituzione di appartenenza _____

E-mail _____ @ _____ Recapiti tel: 1) _____
(necessaria per conferma avvenuta iscrizione. Messaggio entro 4gg.)

2) Cell. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Part. IVA _____

Sono venuto/a a conoscenza del corso tramite _____

chiede di essere iscritto al corso:

Il gioco come strategia educativa e riabilitativa nella disabilità intellettiva

Roma – Via di Porta Maggiore, 34

21/22 Marzo 2009

L'iscrizione si può effettuare seguendo le istruzioni presenti in questo modulo. La quota d'iscrizione dà diritto alla partecipazione ai lavori, alle dispense degli argomenti e all'attestato finale di partecipazione. Sono previsti un massimo di 40 iscritti. Le prenotazioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo. I richiedenti che rimarranno esclusi verranno avvertiti via fax e verranno inseriti in una lista d'attesa. Coloro che saranno inseriti nella lista d'attesa, qualora rimangano esclusi dall'evento, avranno diritto alla restituzione dell'intera somma. L'AVIOS si riserva il diritto di cancellare o di spostare il corso nel caso in cui non venisse raggiunto un numero minimo di iscrizioni. Anche in questo caso verrà restituita all'iscritto l'intera somma.

- ◆ La quota d'iscrizione è fissata in € 120,00 + IVA (€ 110,00 + IVA se avviene per intero almeno 10 giorni prima)
 - ◆ Per gli operatori che provengono dalla medesima struttura, se in numero di tre o superiore, la quota è di € 110,00 + IVA (€ 100,00 + IVA se viene saldata almeno 10 giorni prima) ***
 - ◆ Per i/le laureandi/e e per i dipendenti del Ministero della Pubblica Istruzione, la quota è di € 60,00 + IVA (€ 50,00 se avviene almeno 10 giorni prima)**
 - ◆ Per i soci AVIOS 2009 la quota sarà ridotta del 50% rispetto alla quota della categoria di appartenenza
- La prenotazione dell'iscrizione è subordinata al versamento di un acconto di € 50,00 da effettuarsi sul c/c postale dell'AVIOS. Il saldo del corso dovrà avvenire nel giorno d'inizio del corso. Nel caso di rinuncia verrà restituito il 50% della somma versata se la comunicazione della disdetta, da inviare via fax, arriverà almeno 10 giorni prima dell'inizio dell'evento. Dopo tale periodo nessun rimborso è dovuto. La mancata presenza il giorno dell'avvio del corso, se non motivata in anticipo, fa decadere l'iscrizione e comporta l'esclusione.

Modalità d'iscrizione (barrare le voci che interessano)

- ho diritto alla riduzione per iscrizione saldata prima di 10 giorni dall'evento
 Operatore di un gruppo di operatori medesima struttura ***
 Verso la somma di € 50,00 come anticipo
 crediti ECM per categoria* *Terapista della Neuro e P.E.E.* *Educatore Professionale*
 Psicologo *Logopedista* *Terapista occupazionale*
 Dipendente Ministero Pubblica Istruzione **Socio AVIOS**
 Laureanda/o**

Allego alla presente fotocopia ricevuta di: C/C postale bonifico bancario

* Sono in corso le procedure di accreditamento alla Commissione nazionale ECM del Ministero della Salute. E' stato richiesto l'accREDITamento alla Commissione Nazionale ECM del Ministero della Salute. Ai partecipanti verranno consegnati, all'atto della registrazione, una scheda di valutazione dell'evento e un questionario di verifica dell'apprendimento. Solo ai partecipanti che avranno frequentato almeno il 90% delle ore del corso verranno riconosciuti i crediti E.C.M.

** La tariffa laureanda/o può essere applicata dietro presentazione del libretto universitario o altro certificato che attesti l'iscrizione all'Università.

*** Per questo tipo di agevolazione è necessaria una certificazione da parte della struttura che attesti il rapporto di lavoro (anche non continuativo) con gli iscritti.

Riferimenti: c/c postale n° 33073479 intestato "Avios" Via Ennio Gragnani, 6 00043 Ciampino – Roma
Per bonifico bancario: Banco Posta Impresa – ABI 7601-CAB 03200- Conto n°33073479
Specificare nella causale e il titolo dell'evento o degli eventi a cui si vuole partecipare.

Attenzione: Per agevolare le operazioni di iscrizione è opportuno inviare, per e-mail (avios@avios.it), oppure per posta prioritaria (AVIOS – Via Ennio Gragnani, 6 – 00043 Ciampino, Roma), o per fax (06/7914908) il modello firmato e la fotocopia del versamento.

Data _____

Firma _____

Accetto che i miei dati vengano trattati nella banca dati AVIOS nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei personali. Il trattamento dei dati, di cui le garantiamo la massima riservatezza, è finalizzata ad aggiornarla su iniziative dell'AVIOS o di associazioni che perseguono i medesimi obiettivi. Se Lei non desiderasse ricevere tali comunicazioni barri la casella posta qui di fianco

Se invece desidera ricevere informazioni sulle nostre iniziative e di altre associazioni che perseguono le stesse nostre finalità apponga una firma nello spazio sottostante.

Data _____

Firma _____

Via Ennio Gragnani, 6 – 00043 Ciampino, Roma

Sito internet: www.avios.it e-mail: avios@avios.it - Tel. 06 93802570/Fax 06/7914908

Banco Posta ImpresBancoPostalmpresa–CODICE IBAN IT13M076010320000033073479 a – - P.I. 06696181004