

Musicoterapia in hospice e Cure Palliative

Venerdì 26 e Sabato 27 maggio 2017

(In stampatello)

Cognome e nome _____

Luogo _____ data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____ Via _____

C F _____

e-mail _____

Tel.casa _____ tel.cell _____ tel.ufficio _____

Professione _____ Ambito lavorativo _____

Si richiede attestato di partecipazione alle giornate sì

Come è venuto a conoscenza del corso?

Mail da Casa Madonna dell'Uliveto Quotidiani locali Sito web o social network Brochure cartacea

Segnalazione da parte di un collega/conoscente Altro.....

DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatori)

1) intestare a proprio nome _____

2) all'Ente di appartenenza:

Denominazione/ragione sociale _____

Via/Piazza (sede legale) _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

P.IVA/C.F. _____

Supportato da un'organizzazione [] Non supportato da un'organizzazione []

*Richiede contributo alle spese di iscrizione []

****REGOLAMENTO E MODALITA' di PARTECIPAZIONE**

1) I partecipanti dovranno inviare le schede di iscrizione entro **venerdì 19 maggio 2017**.

2) Le quote di iscrizione non saranno rimborsate

- a coloro i quali abbiano disdetto la partecipazione dopo il **19 maggio 2017**

- non abbiano frequentato, per qualsiasi motivo, il corso a cui sono iscritti

3) L'ATTESTATO di partecipazione sarà consegnato a chi è in regola con il pagamento della quota di iscrizione

4) Rinvio - Cancellazione - Il Centro di Formazione potrà per cause di forza maggiore, entro il giorno precedente alla data d'inizio, annullarlo o rinviarlo dandone immediata comunicazione agli iscritti telefonicamente o via mail. Nel caso di corrispettivi già percepiti questi verranno restituiti o imputati ad acconto per incontri successivi.

**La richiesta del contributo va indirizzata alla Presidente della Fondazione , direzione@madonna-uliveto.org , unitamente alla scheda di iscrizione indicando:*

1) sotto la propria responsabilità di non avere alcun rimborso da altri Enti di appartenenza;

2) curriculum formativo e professionale; 3) motivazione per la frequenza.

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03

I dati forniti saranno custoditi e utilizzati da Madonna dell'Uliveto s.c.s.r.l. Via Oliveto, 37 Montericco di Albinea R.E per le finalità relative al seminario di formazione e per l'invio di proprie comunicazioni.

Accosento al trattamento dei miei dati sì no

Data _____ Firma _____