



Associazione no profit Me.Dia.Re.
Mediazione Dialogo Relazione

SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO “Aggiornamento professionale”
“La comunicazione in MF: l'importanza della comunicazione verbale e non verbale tra il mediatore e i mediandi”

Giorno: venerdì 25 ottobre 2024 - dalle 17 alle 19 online

Sabato 26 ottobre 2024 - dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18 in presenza presso la sede operativa dell'Associazione Me.Dia.Re. in Via Buniva 9bis/D, 10124 Torino

Il/La sottoscritto/a															
Nato/a		_____						In data ___ / ___ / _____							
Provincia di		_____													
Residente in Via Corso/Piazza											N°				
CAP												Città		Prov.	
Codice Fiscale															
Partita IVA															
Copia documento di identità non autenticato															
Copia del tesserino A.I.Me.F. Obbligatorio per attestato e sconto															
Telefono								Cellulare							
Indirizzo e-mail															

Direttore didattico: dott. Alberto Quattrocolo
Responsabili scientifici: Maurizio D'Alessandro e Alberto Quattrocolo
Segreteria: Indirizzo e-mail info@me-dia-re.it . Tel.: 011 8390942; 3938584373;
Sede legale via D. Guidobono 1, 10137 Torino. P. Iva e C.F. 08273720014



Associazione no profit Me.Dia.Re.
Mediazione Dialogo Relazione

PER I NON ISCRITTI ALL'A.I.Me.F. la

Quota d'iscrizione sarà	di € 76,00 (IVA inclusa)
-------------------------	---------------------------------

**AGLI ISCRITTI ALL'A.I.Me.F. in regola con la quota associativa dell'anno corrente,
VERRA' PRATICATO UNA RIDUZIONE DEL 20%**

La quota d'iscrizione sarà	di € 60,00 (IVA inclusa)
----------------------------	---------------------------------

Il versamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario sul conto intestato
all'Associazione no profit Me.Dia.Re., via Guidobono n. 1, 10137 Torino,
presso il **Crédit Agricole Italia SPA, Agenzia di via XX Settembre 3, 10121 Torino,**
Codice **IBAN IT 18 H 06230 01000 00001 5249678** **entro martedì 22 ottobre 2024**

Dati per l'intestazione della fattura (SOLO se diversa dal sottoscrittore), con delibera di
autorizzazione dell'Ente che provvederà al pagamento della quota d'iscrizione

Intestazione fattura	
Codice Univoco (SPID)	
Indirizzo: Via/Piazza	
Città e CAP	
Provincia	
P IVA o C.F.	

Data _____

Firma _____

La presente scheda d'iscrizione dovrà essere compilata, sottoscritta, firmata per accettazione e inviata a mezzo e-mail a **info@me-dia-re.it**, unitamente alla fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento, per gli iscritti, **copia del tesserino d'iscrizione all'albo dei Mediatori Familiari dell'A.I.Me.F.,** e copia del bonifico effettuato.

Direttore didattico: dott. Alberto Quattrocolo
Responsabili scientifici: Maurizio D'Alessandro e Alberto Quattrocolo
Segreteria: Indirizzo e-mail **info@me-dia-re.it** . Tel.: 011 8390942; 3938584373;
Sede legale via D. Guidobono 1, 10137 Torino. P. Iva e C.F. 08273720014



ASSOCIAZIONE ITALIANA MEDIATORI FAMILIARI
Cod. Patrocinio e Riconoscimento A.P.C. n.0047/2024

Evento valido per l'aggiornamento
professionale continuo dei Mediatori
Familiari professionisti, ai sensi del D.
Intern. 151/2023

Associazione no profit Me.Dia.Re. Mediazione Dialogo Relazione

Clausole contrattuali

1. Iscrizione. Per il perfezionamento dell'iscrizione è necessario che l'Associazione Me.Dia.Re. riceva la presente scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, unitamente alla copia del documento di riconoscimento non autenticato, del codice fiscale, della fotocopia del tesserino di iscrizione all'A.I.Me.F. e alla copia del documento attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione, mediante l'invio dei documenti a **mezzo e-mail a : info@me-dia-re.it**
2. Variazioni e integrazioni del programma formativo. L'Associazione Me.Dia.Re. si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso in programma, dandone comunicazione ai partecipanti via e-mail entro tre giorni lavorativi precedenti la data di inizio del Corso. In tal caso l'Associazione Me.Dia.Re. rimborserà l'intero importo ricevuto senza ulteriori obblighi né oneri aggiuntivi.
3. In caso di rinuncia da parte del partecipante, è necessario dare tempestiva comunicazione alla segreteria dell'Associazione, se questo avverrà entro 5 giorni prima dell'inizio del Corso sarà restituito l'intero importo versato, diversamente verrà fatturata la quota intera

Data __ / __ / ____

Firma _____

Vuoi iscriverti alla NEWLETTER dell'Associazione Me.Dia.Re. SI NO

Data __ / __ / ____

Firma _____

Oggetto: informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.30.06.2003, n.196 coordinato con il D. Lgs del 10-08-2018 n. 101.

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003, n. 196 coordinato con il D. Lgs del 10-8-2018 n. 101: i suoi dati saranno trattati dall'Associazione Me.Dia.Re. – Titolare del trattamento per evadere la sua richiesta di partecipazione a corsi/conferenze/certificazioni. Tutti i dati richiesti sono disponibili per il suddetto fine. Inoltre, previo suo consenso, i suoi dati saranno trattati per finalità di informazione di altre iniziative. I suoi dati saranno resi disponibili agli incaricati preposti all'operazione di trattamento finalizzate alla gestione ed elaborazione dati. Ai sensi dell'art.7 D. Lgs 196/ 2003, potrà esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati o opporsi al loro trattamento, scrivendo alla sede legale di ME.DIA.RE.- Via Guidobono 1, 10137 Torino, oppure inviando una mail con richiesta di ricevuta di ritorno. Responsabile del trattamento è il responsabile dati di ME.DIA.RE.

Se non desidera che ME.DIA.RE. utilizzi i suoi dati per le finalità e secondo le modalità illustrate nell'informativa, barri la casella qui a fianco

Data __ / __ / ____

Firma _____

Direttore didattico: dott. Alberto Quattrocolo
Responsabili scientifici: Maurizio D'Alessandro e Alberto Quattrocolo
Segreteria: Indirizzo e-mail info@me-dia-re.it . Tel.: 011 8390942; 3938584373;
Sede legale via D. Guidobono 1, 10137 Torino. P. Iva e C.F. 08273720014