



SCHEDA DI ISCRIZIONE
“FORMAZIONE ALLA CONDUZIONE DI GRUPPI DI GENITORI SEPARATI
PER LA CURA DEI LEGAMI FAMILIARI”

Io sottoscritto:

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____ CODICE FISCALE _____

- Già socio/a dell'Associazione DIRITTO&ROVESCIO *InMediaRes* APS in regola con la quota associativa 2022
- Già socio/a ancora non in regola
- Chiedo di essere ammesso/a all'Associazione DIRITTO&ROVESCIO *InMediaRes* APS, in qualità di socio/a e dichiaro di aver preso visione dello statuto che accetto e mi impegno a pagare la quota sociale annuale di € 30,00.

Con la presente CHIEDO di essere iscritto/a al ***Percorso formativo per Conduttori di Gruppi di genitori separati*** organizzato dall'Associazione DIRITTO&ROVESCIO *InMediaRes* APS:

❖ COSTO per le quattro giornate formative: € 360,00.

CAUSALE: NOME, COGNOME, Percorso formativo per Conduttori di Gruppi di genitori separati

CAUSALE: quota associativa 2022 (se non ancora versata).

Intestato a:

BANCA ETICA - Agenzia di TORINO

Intestato a DIRITTO& ROVESCIO-INMEDIARES APS

Codice IBAN IT19U050180100000016723231

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali: Autorizzo l'Associazione DIRITTO&ROVESCIO *InMediaRes* APS al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.12,13,14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 196/2003. I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti solo dall'Associazione ai fini associativi e per la promozione delle proprie iniziative, e non saranno comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____