



CAM

Centro Ausiliario per i problemi Minorili

Associazione di volontariato

Ufficio Formazione

SCHEDA DI ADESIONE

Corso di formazione

Gli affidi sine die: progettazione, gestione e trasformazione in adozione

8 - 9 ottobre 2019 – Milano

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____

N. Telefono _____ Email _____

Titolo di studio _____

Qualifica professionale _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Sede di lavoro (specificare Ente di appartenenza e indirizzo) _____

Per i crediti

Se interessato ai crediti ECM FCOAS No

Quota di partecipazione

- € 180,00 (esenti da IVA)
- € 220,00 (esenti da IVA) per psicologi ed educatori professionali richiedenti i crediti ECM

Rispetto alle indicazioni sopra indicate l'importo da versare è di € _____
(indicare la cifra totale)

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario intestato a CAM - Banco di Brescia, filiale 6 - c/c 24018
Codice IBAN IT44C0311101673000000024018
- Pagamento con PayPal dal nostro sito

Causale: "Gli affidi sine die: progettazione, gestione e trasformazione in adozione" 8 - 9 ottobre 2019"

Pagamento a carico proprio Sì No

Pagamento a carico dell'ente di appartenenza Sì No

Estremi per la fatturazione, se diversi da quelli già dichiarati

Ente _____

Indirizzo _____



CAM

Centro Ausiliario per i problemi Minorili

Associazione di volontariato

Ufficio Formazione

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Invio fattura via email Sì, indicare email _____

No

Si informa che il corso verrà attivato al raggiungimento minimo degli iscritti. Dieci giorni prima, gli iscritti riceveranno una conferma dell'effettivo inizio del corso.

Dichiaro di avere preso visione di quanto specificato nel volantino rispetto al presente corso (calendario giornate, modalità di iscrizione, etc.). Ai sensi del D.L. 196/2003 autorizzo il CAM al trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a ulteriori iniziative di formazione del CAM

data _____

firma

Inviare la scheda d'iscrizione compilata via fax o via mail a:

CAM Centro Ausiliario per i problemi Minorili - Fax: 02/4813186 - formazione@cam-minori.org