

**PROGRAMMA SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE CHE SI TERRA' A
SCELTA IN DATA 16.02.2018-23.02.2018-2.03.2018**

TITOLO:IL MEDIATORE FAMILIARE E LA RESILIENZA

DOCENTE: Dott.ssa Laura Landini Psicopedagogista Mediatrice Familiare

DATA e ORARIO:

VENERDI'16.02.2018 dalle 14,50 alle 18,30

VENERDI'23.02.2018 dalle 14,50 alle 18,30

VENERDI'2.03.2018 dalle 14,50 alle 18,30

ISCRIZIONI :entro il 2 febbraio 2018

SEDE:VIA DI SANTA LUCIA NORD,53 PONTEDERA (PI)

COSTI:€90,00- Soci A.I.Me.F. €70,00

A.I.Me.F. ha riconosciuto in data 10/01/2018, 30 minuti di credito formativo su: "L'obbligo informativo e il primo incontro con i mediandi: illustrazione della qualifica professionale e degli obiettivi generali dell'intervento, similitudini e differenze con le altre professionalità" e 3 ore di credito formativo su: "Promozione della ricerca di modalità adeguate ad affrontare l'evento separativo, con particolare riferimento ai figli".

MODALITA' DI ISCRIZIONE Effettuare l'iscrizione per la data prescelta entro il 2.02.2018 all'indirizzo e-mail :lauralandini@hotmail.it inviando la richiesta di iscrizione e la copia dell'avvenuto bonifico bancario di

- €90,00(novanta)
- €70,00(settanta) per i soci A.I.Me.F.
- sul seguente C/C Monte dei Paschi di Siena Iban IT
30N0103071132000001823503. Causale: Aggiornamento Professionale in
Mediazione Familiare
- Allegare copia bonifico bancario .L'iscrizione con la sola scheda non è valida.

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE:

indicare la data prescelta

VENERDI'16.02.2018 dalle 14,50 alle 18,30

VENERDI'23.02.2018 dalle 14,50 alle 18,30

VENERDI'2.03.2018 dalle 14,50 alle 18,30

"IL MEDIATORE FAMILIARE E LA RESILIENZA"

(VALIDO per 3 ore,30 AI FINI DELL'AGGIORNAMENTO ANNUALE A.I.Me.F. per l'anno 2018)

c/o Studio di Psicopedagogia e Mediazione Familiare "Comunicare"

Dott.ssa Laura Landini Psicopedagoga Mediatrice Familiare

Via Di Santa Lucia Nord,53 56025- Pontedera (PISA)

NOME E COGNOME DEL PROFESSIONISTA _____

TITOLO ACCADEMICO _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

TELEFONO _____

e-mail _____

STUDIO/ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA I.V.A. _____

SOCIO A.I.Me.F. n° _____ del _____ (se socio A.I.Me.F. in regola con l'iscrizione annuale)

QUOTA VERSATA _____

BONIFICO BANCARIO DEL _____

Data _____

Firma _____