



ASSOCIAZIONE MEDIAMENTE

Centro di ricerca e sviluppo per la Mediazione Familiare ed il Counseling nella relazione d'aiuto

Scheda di iscrizione
**Laboratorio di Supervisione in Mediazione
dei Conflitti Familiari**

Sabato, 25 novembre 2017 (10.00-17.30)

Sede Via Fra' Bartolommeo 24 - Firenze

Io sottoscritto:

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____ CODICE FISCALE _____

Già socio dell'associazione Mediamente in regola con la quota 2017 Già Socio ancora non in regola o

avendo preso visione dello Statuto e dichiarando di volerlo onorare in ogni articolo, chiedo di essere ammesso/a a socio dell'Associazione Mediamente e mi impegno a pagare la quota sociale annuale di €30.

SOCIO A.I.Me.F. **SI / NO** (se sì, socio n.____) SOCIO ANCORE **SI / NO** (se sì, socio n.____)

Chiedo di partecipare al laboratorio e Allego:

- **ricevuta dell'avvenuto pagamento di €95** (+€30 quota sociale 2017, se ancora non versata) **o di €75 per i soci A.I.Me.F.** (+ €30 quota sociale 2017, se ancora non versata)

Oppure

- **ricevuta dell'avvenuto pagamento di €70**, per i già soci di Mediamente in regola con le quote 2016 e 2017.

Pagamento tramite Bonifico bancario intestato ad Associazione Mediamente presso Unicredit Banca di Roma – Firenze Masaccio

IBAN IT 63 Y 02008 02825 000401056559 Causale: COGNOME NOME – Supervisione novembre 2017

Si rilascerà attestato per n. 6 ore/crediti da Supervisorì in Mediazione familiare e counseling

PORTA UN CASO DA SUPERVISIONARE? SI / NO

INDICARE TEMATICHE SU CUI VORREBBE CONFRONTARSI CON I SUPERVISORI (in ordine di importanza)

1. _____

2. _____

IN CHE MODO È VENUTO/A A CONOSCENZA DELL'EVENTO? _____

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 675/96 e del D.Lgs. 196/2003. I dati saranno trattati solo dall' Associazione Mediamente per la promozione delle proprie iniziative, e non saranno comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____