



Associazione Me.Dia.Re.  
Mediazione Dialogo Relazione  
[www.me-dia-re.it](http://www.me-dia-re.it)

## SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO

**Titolo dell'evento: "Supervisione per Mediatori Familiari"**

**Sede: via Buniva 9 bis/d Torino (TO)**

**Giorno: venerdì 26 e sabato 27 ottobre 2018**

**Orari:**

- **Venerdì 26 ottobre 2018, dalle ore: 17:00 alle ore 19:00,**
- **Sabato 27 ottobre 2018, dalle ore: 9:30 alle ore 18:00**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>													
<b>Nato/a a</b>		_____								<b>In data</b>			
<b>Provincia di</b>										__ / __ / __			
<b>Residente in Via</b>												<b>N°</b>	
<b>Corso/Piazza</b>													
<b>CAP</b>										<b>Città</b>		<b>Prov.</b>	
<b>Codice Fiscale</b>													
<b>Copia documento di identità non autenticato</b>													
<b>Copia del tesserino A.I.Me.f.</b>													
<b>Telefono</b>								<b>Cellulare</b>					
<b>Indirizzo e-mail</b>													

**CHIEDE l'iscrizione al corso citato in titolo**

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

<b>Quota d'iscrizione sarà</b>	<b>di € 122,00 € (€ 100,00 più IVA 22% € 22,00)</b>
--------------------------------	---



Associazione Me.Dia.Re.  
Mediazione Dialogo Relazione  
[www.me-dia-re.it](http://www.me-dia-re.it)

**AGLI ISCRITTI ALL'A.I.Me.F. VERRA' PRATICATO UNO SCONTO DEL 20%, la**

Quota d'iscrizione sarà	di € 97,60 € (€ 80,00 più IVA 22% € 17,60)
-------------------------	--

Il versamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario sul conto intestato **all'Associazione Me.Dia.Re.**, via Guidobono n. 1, 10137 Torino, presso il **Credito Valtellinese, Agenzia di via XX Settembre 3, 10121 Torino**, Codice **IBAN IT 41 W 05216 01000 00000 0018166** entro mercoledì 24 ottobre 2018.

Intestazione fattura (se diversa dal sottoscrittore), con delibera di autorizzazione dell'Ente che provvederà al pagamento della quota d'iscrizione

Intestazione	
Indirizzo	
P IVA o C.F.	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente scheda d'iscrizione può essere compilata, sottoscritta, firmata per accettazione e inviata a mezzo e-mail a **[info@me-dia-re.it](mailto: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.

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 e del codice fiscale 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](mailto: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 \_\_\_\_\_



Associazione Me.Dia.Re.  
Mediazione Dialogo Relazione  
[www.me-dia-re.it](http://www.me-dia-re.it)

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**

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003: 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 \_\_\_\_\_