

Scheda di iscrizione CB-002

CORSO BREVE : "IL CORPO CHE APPRENDE NEL TERZO MILLENNIO"
Come risolvere i problemi di apprendimento attraverso la Psicomotricità Neurofunzionale (PSINE)

Sede del corso Milano e on line

| Dati personali | Dati per intestazione fattura |
|-----------------------------------|---|
| Cognome _____ | Azienda o persona _____ |
| Nome _____ | Partita IVA _____ |
| Titolo di studio _____ | Codice Univoco _____ |
| Telefono _____ | Codice fiscale _____ |
| Data di nascita _____ | Indirizzo: via _____ |
| Luogo di nascita _____ | Cap _____ città _____ prov. _____ |
| Codice fiscale _____ | Telefono _____ fax _____ |
| Residenza: via _____ | e-mail _____ |
| Città _____ CAP _____ prov. _____ | se non soggetto ad IVA indicare obbligatoriamente gli articoli di riferimento dell'esenzione: |
| e-mail _____ | Art. _____ comma _____ DPR 633/72 |
| sito web _____ | |

Costo di listino: € 200 + IVA 22%

Pagamenti: € 244,00 – non rateizzabili
Da versare al momento dell'iscrizione

Modalità di pagamento :

bonifico bancario intestato a PSINE,
via Staro 10 -20134 Milano
Cariparma agenzia 39 Milano
IT76Z0623009562000030224072

Si consiglia di **preannunciare l'iscrizione:**

- telefonicamente al n. **3357684600** oppure
- a mezzo mail all'indirizzo segreteria@psine.it

L'iscrizione sarà perfezionata soltanto dopo il ricevimento di:

- questa scheda compilata e firmata
- copia del pagamento della quota di iscrizione

Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR

L'iscritto esprime formale consenso al trattamento dei propri dati come specificato nel sito www.psine.it alla pagina relativa alle iscrizioni.

Data _____ firma _____

L'iscritto autorizza Associazione PSINE, in forma autonoma o avvalendosi di terzi autorizzati, allo svolgimento di attività di promozione, erogazione e vendita di servizi.

presto il consenso nego il consenso

Cognome Nome _____ firma, data _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE

| | |
|------------|---|
| Iscrizione | <p>Per partecipare al corso è necessario compilare questa scheda di iscrizione in tutte le sue parti ed inviarla via mail all'indirizzo segreteria@psine.it</p> <p>Si consiglia di verificare la disponibilità di posti e la conferma dello svolgimento del corso prima di inviare la scheda ed effettuare il pagamento. Le schede di iscrizione incomplete saranno ritenute nulle.</p> <p>La conferma dell'avvenuta iscrizione avverrà a cura della segreteria organizzativa, a mezzo mail.</p> <p>La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota di iscrizione. Alle lezioni potranno partecipare esclusivamente gli iscritti al corso.</p> <p>PSINE si riserva la facoltà di annullare il corso, in caso di necessità, dandone comunicazione agli iscritti almeno una settimana prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota di iscrizione versata verrà restituita.</p> |
|------------|---|

CRITERI E REQUISITI

| | |
|--------------------------|---|
| Destinatari | Professionisti in ambito sanitario e educativo in possesso di una laurea triennale |
| Durata e orari | Il corso è teorico-pratico e si sviluppa in n.12 ore nelle giornate di due sabati: uno ON-LINE (su piattaforma ZOOM) il giorno 19/10/2024 dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e uno IN PRESENZA il giorno 26/10/2024 dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 18:00 |
| Docenti | Il team di docenti è composto da professionisti affermati nelle specifiche aree tematiche del corso e con esperienza pluriennale di insegnamento (vedere pagina dei formatori sul sito www.psine.it) |
| Documentazione didattica | Il materiale didattico del corso sarà distribuito via mail dalla segreteria di Psine |
| Gradimento | Ai partecipanti potrà essere richiesta la valutazione del gradimento del corso. |
| Attestati | PSINE rilascia l'attestato di partecipazione agli aventi diritto (frequenza di entrambe le giornate 100%) ed in regola con il pagamento dell'intera quota del corso. |

| | |
|--------------|----------------------------------|
| Cognome Nome | Firma (per accettazione) Data |
|--------------|----------------------------------|