



ASSOCIAZIONE MEDIAMENTE

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

Modulo di ammissione al

“Percorso di alta formazione in Mediazione Familiare”

Firenze, Aprile 2012 - Giugno 2013

Io sottoscritto:

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____ CODICE FISCALE _____

Chiedo di partecipare al corso di alta formazione in Mediazione Familiare e **mi impegno**, in seguito ad esito positivo del colloquio motivazionale di ammissione, **ad inviare via fax entro e non oltre il 25 marzo 2012 copia del pagamento della quota di iscrizione di € 650 + quota associativa 2012 di € 30**

Dichiaro di essere a conoscenza che il **Costo per l'intero percorso è di € 2.650 + quota associativa annuale Associazione Mediamente (€ 30)**

Mi impegno a corrispondere il costo restante secondo una delle seguenti modalità (barrare la modalità scelta):

a) in un'unica soluzione di € 1.735 (**sconto 10%**) entro il 6 maggio 2012

b) in 5 rate mensili da € 400 da effettuarsi nei primi 5 mesi del corso e comunque entro il 1° settembre 2012

Coordinate per il pagamento tramite bonifico bancario intestato ad Associazione Mediamente presso Unicredit Banca di Roma – Firenze Masaccio IBAN IT 63 Y 02008 02825 000401056559

Sono a conoscenza che prima di effettuare il pagamento è necessario sostenere un colloquio motivazionale di ammissione.

Il presente modulo deve essere inviato via **e-mail** a **info@associazionemediamente.org** oppure **via fax al 055 589675** c.a. **Associazione Mediamente** entro il **4 marzo 2012**

Sono informato che il corso sarà attivato con un minimo di 10 persone fino ad un massimo di 16 persone e che nel caso in cui non venga attivato, la quota d'iscrizione mi verrà interamente rimborsata. In caso di mia rinuncia entro il 4 marzo 2012 mi verrà trattenuto il 30% della quota d'iscrizione per spese di segreteria. Mentre dopo tale data, in caso di attivazione del corso, non mi verrà rimborsato alcunché.

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

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

Data _____ Firma _____