



## Modulo di iscrizione

### **BALBUZIE: L'ASSESSMENT DELLA PERSONA DISFLUENTE DALL'ETA' PRESCOLARE ALL'ETA' ADULTA**

12-13 NOVEMBRE 2016

C.R.C. Balbuzie  
Viale Beethoven, 56 – 00144 Roma

Data .....

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

*(Barrare una sola delle seguenti possibilità)*

**LAVORATORE DIPENDENTE** (Ente di appartenenza \_\_\_\_\_)

**LIBERO PROFESSIONISTA**

QUALIFICA \_\_\_\_\_

NUM. ISCRIZIONE A ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE PROFESSIONALI (se presente) \_\_\_\_\_

DATI DI FATTURAZIONE (se diversi da quelli del partecipante) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## MODALITA' DI ISCRIZIONE

- Quota di partecipazione agevolata (iscrizioni e pagamento pervenuti entro il 02/09/2016): 160,00 € + IVA (195,20 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione agevolata socio FLI (iscrizioni e pagamento pervenuti entro il 02/09/2016): 145,00 € + IVA (176,90 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione intera (iscrizioni e pagamento pervenuti dal 03/09/2016): 190,00 € + IVA (231,80 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione intera socio FLI (iscrizioni e pagamento pervenuti dal 03/09/2016): 180,00 € + IVA (207,40 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione senza il conseguimento di crediti ECM: 100,00 € + IVA (122,00 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione riservata agli studenti: 130,00 € + IVA (158,60 € IVA inclusa)

Il pagamento delle quote di partecipazione sarà comunque da effettuarsi entro il giorno 04/10/2016, tramite bonifico bancario intestato a:

C.R.C. Balbuzie Srl – Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, Roma AG. 5 IBAN **IT05C0623003205000040388693** con la causale *“Iscrizione corso BALBUZIE – novembre 2016”*

Il corso prevede un massimo di 25 partecipanti. Si consiglia comunque di contattare la Segreteria Organizzativa per verificare la disponibilità di posti. E' ammesso un massimo di 3 tra uditori e studenti, salvo maggiori disponibilità.

Il corso è in fase di accreditamento ECM per Neuropsichiatri Infantili, Psicologi, Logopedisti e Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva: l'attestato sarà inviato ai partecipanti attraverso indirizzo e-mail di posta certificata, previo superamento della verifica di apprendimento consegnata a conclusione dei lavori (80% di risposte corrette) e a fronte di una frequenza attestata sul 100% della durata complessiva del corso. È prevista la firma di presenza in ingresso e in uscita sui registri predisposti.

Il presente modulo d'iscrizione va compilato in tutte le sue parti e firmato per accettazione delle modalità.

L'iscrizione di intende valida solo a fronte dell'effettivo pagamento della quota d'iscrizione, attestato dall'invio della ricevuta di pagamento a mezzo bonifico.

Il modulo d'iscrizione, completo di entrambe le pagine, e la ricevuta di pagamento dovranno essere inviate via mail a [ecm@crc-balbuzie.it](mailto:ecm@crc-balbuzie.it) o via fax al numero **06.5919557**.

Al ricevimento della quota d'iscrizione, ciascun partecipante riceverà a mezzo e-mail conferma dell'avvenuta registrazione.

Sarà consegnata regolare ricevuta del pagamento dalla Segreteria del Corso. Si prega di indicare tutti i dati fiscali nella scheda di iscrizione per consentire la corretta emissione della ricevuta.

La quota di partecipazione sarà rimborsata integralmente se il Corso non potrà aver luogo per cause riconducibili all'organizzatore.

Se la disdetta perverrà fino a tre settimane prima dell'inizio del Corso, verrà trattenuto il 50% della quota versata.

In caso di disdetta dopo tale termine o in caso di mancata partecipazione senza disdetta, non sarà possibile procedere ad alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro un mese dal termine del Corso.

Per contattare la Segreteria Organizzativa: Daniele Vannucci [ecm@crc-balbuzie.it](mailto:ecm@crc-balbuzie.it) Tel. 06.5910595

Per accettazione delle modalità di iscrizione

---

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali da Lei forniti mediante compilazione della presente scheda saranno raccolti e trattati in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza e solo ai fini del corretto rilascio dell'attestato con crediti ECM e per tutte le comunicazioni inerenti il corso.

Per accettazione della raccolta e del trattamento dei dati

---