



Centro Attività di Mediazione "GAIA"



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN "MEDIAZIONE FAMILIARE E PENALE MINORILE" V edizione

Io sottoscritto :

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROVINCIA _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ P. IVA _____

RESIDENTE _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

PROFESSIONE _____ LAUREA _____

Avendo preso visione del bando ed accettandone integralmente i contenuti Chiedo di partecipare al corso ed allego:

- a) curriculum vitae;
- b) Ricevuta dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € 122,00 con bonifico bancario intestato a **intesto a C.A.M. "Gaia" c. iban : IT73Y010050440000000002417 presso Banca Nazionale del Lavoro Catanzaro- casuale: corso formazione med fam;**
(in caso di mancato avvio del corso il suddetto importo mi verrà interamente rimborsato)

Con la presente mi impegno a corrispondere il saldo pari ad € 2.100,00 + € 462,00 (iva al 22%)

- **in rate da concordare;**
- **pagherò in unica soluzione all'avvio del corso € 2.000,00 + € 440,00 di iva , usufruendo dello sconto di € 100,00 (Centoeuro) .**

(barrare con una X la soluzione prescelta)

Per gli altri vantaggi citati nel bando, che potete trovare sul sito, si stabiliranno tempi e modi previa definizione dei requisiti.

BREVE PROFILO MOTIVAZIONALE _____

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

Data _____ Firma _____

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 C.A.M. "Gaia" per la promozione delle proprie iniziative, e non saranno comunicati a terzi.

Data _____ Firma _____