



SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A..... IL.....

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A.....

VIA.....

N° TEL (Fisso e Cell.).....

INDIRIZZO MAIL.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

E' INTERESSATO A PARTECIPARE AL MASTER "**In Mediazione**" ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE LOGOS -FAMIGLIA E MINORI-, DALL'ASSOCIAZIONE GEA -GENITORI ANCORA- E DALL'ASSOCIAZIONE DIKE, PER LE SEGUENTI FASI (Si prega di barrare con una X, nella parte punteggiata a fianco, la fase/le fasi per la quale/le quali si è interessati):

- LA MEDIAZIONE E LE ADR (Alternative Dispute Resolutions).....
- LA MEDIAZIONE SCOLASTICA.....
- LA MEDIAZIONE FAMILIARE.....
- TUTTE E TRE LE FASI.....

E SI IMPEGNA A INVIARE COMPILATA LA PRESENTE SCHEDA VIA MAIL
ALL'INDIRIZZO: assologos@virgilio.it

Il Master è a numero chiuso. La Quota d'Iscrizione, di Euro 200,00, sarà rimborsata qualora, a seguito della selezione del Curriculum e del Colloquio propedeutico alla partecipazione al Master, realizzato presso la sede dell'Associazione Logos, le caratteristiche formative e professionali del candidato non venissero ritenute idonee. La quota di iscrizione verrà altresì rimborsata qualora, al momento della richiesta di iscrizione, fosse già stato raggiunto il numero massimo di iscritti previsto .

Resta inteso che l'avvenuta iscrizione sarà confermata solo al ricevimento della Scheda di Iscrizione compresa copia dell'avvenuto pagamento della quota inviabile al N. di FAX 091/6891459.

DATA

FIRMA.....

Il pagamento della quota di iscrizione è effettuabile tramite bonifico bancario o bollettino postale indicando nella causale "MASTER "IN MEDIAZIONE" LOGOS – FAMIGLIA E MINORI-:

Associazione Logos – Famiglia e Minori -
c/o CREDEM – PALERMO SEDE
C/C: 97209110820
ABI : 03032
CAB: 04601
CIN: D
IBAN: IT 82D0303204601010000004604
SWIFT: BACRIT22PAL

Associazione Logos – Famiglia e Minori –
Via del Bersagliere, 45
90143 Palermo
tel. 091/543341 – 346/0952195 – 349/2694109