

MODULO DI ISCRIZIONE
SEMINARIO SECONDO LIVELLO GIFTED CHILDREN
FORMAZIONE CLINICA SULL'IPERDOTAZIONE COGNITIVA
PADOVA 18-19 NOVEMBRE 2017,
presso la Sede di Gate-Italy Via Ospedale Civile 19

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome _____
Residente a _____ Provincia _____ CAP _____
Nato/a il _____ a _____ Provincia _____ CAP _____
Cell. _____ E-Mail _____
Professione _____ Laurea _____
Specializzazione: _____

Con la presente desidera iscriversi alla formazione clinica di secondo livello.

L'annullamento dell'iscrizione al corso deve pervenire per iscritto via email all'indirizzo info@talentgate.it almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso. L'Associazione Scientifica Gate-Italy si riserva il diritto di annullare la data di inizio e svolgimento del corso qualora non si raggiunga il numero minimo di partecipanti, eventuali somme versate saranno interamente versate via bonifico.

Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento a favore del cliente da parte di Gate-Italy.

Data e Luogo

Firma

Informativa ai sensi della legge 675/96 e D. Lgs 30/6/2003 n. 196 (privacy)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente organizzatore al trattamento dei dati personali con procedure automatiche e/o manuali, nel rispetto delle norme sulla privacy.

In ogni momento, a norma di legge, potrò avere accesso ai miei dati e richiedere la modifica o la cancellazione.

E' vietata la produzione, anche parziale, dei contenuti del corso. Tutti i contenuti sono coperti da copyright.

Data e Luogo

Firma

Associazione Scientifica



GIFTED AND TALENTED EDUCATION

Associazione Scientifica Gifted and Talented Education G.A.T.E. – Italy -
Ente riconosciuto dalla Regione Veneto D.G.R. n. 1462 del 5 agosto 2014
Ente Giuridico Iscritto al n. 82P/2015 del Registro Prefettizio delle Persone Giuridiche

Alla presente domanda si allega:

copia di bonifico pari a e. 240,00=- versato all'IBAN: IT34K0622512119100000002997,
intestato a GATE-Italy. Si prega di scrivere nella causale:Formazione Clinica "Nome+
Cognome partecipante". A seguito chiediamo di inviare una e-mail all'indirizzo:
info@talentgate.it con la conferma del pagamento.

Sede Legale: via Ospedale, 19, c.a.p. 35142 (Padova) – C.F. 92264710283 P.I. 04880500287

Tel: +39 049 8235608 Fax 049 8235701 - www.talentgate.it - Mail: info@talentgate.it - PEC: gate-italy@poste-certificate.it