a.i.d.a.i.Veneto

SCHEDA DI ISCRIZIONE V CONVEGNO REGIONALE AIDAI VENETO

"ADHD. SCUOLA E FAMIGLIA: COME CREARE ALLEANZE"

Venerdì 27 Maggio 2016
Centro Culturale di Mareno di Piave (TV), Piazza Municipio

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
ENTE DI APPARTENENZA e INDIRIZZO	
IN QUALITA' DI (evidenziare la scelta) CLINICO □ Psicologo □ Medico □ Logopedista □ Altro _____ INSEGNANTE □ Scuola dell'Infanzia □ Scuola Primaria □ Scuola Secondaria di 1°grado □ Scuola Secondaria di 2° grado GENITORE □ STUDENTE □	
INDIRIZZO	
TELEFONO/CELL.	
E-MAIL	
QUOTA DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO	GRATUITO □ Socio AIDAI □ Socio AIRIPA
Modalità Iscrizione	□ Bonifico Bancario □ Presso la Sede AIDAI Veneto

Per partecipare è necessario inviare il modulo compilato entro il **20 maggio** via e-mail all'indirizzo **veneto.aidai@gmail.com** o via posta ordinaria all'indirizzo AIDAI Veneto, viale Papa Giovanni XXIII, 2, 30032 Fiesso d'Artico (VE). Il pagamento, se richiesto, può essere effettuato presso la Sede AIDAI Veneto (orari segreteria: da lunedì a venerdì 9.30-12.30; martedì e giovedì 15.30-18.00) oppure tramite bonifico bancario intestato ad AIDAI Veneto, alle seguenti coordinate IBAN IT 92 Q 01030 36100 000000337604, specificando "Iscrizione convegno *cognome*".

L'evento è numero chiuso: verranno accettate le iscrizioni, complete di bonifico, fino ad esaurimento posti.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196

Data

_____

Firma

_____