

SCHEDA DI ISCRIZIONE

MOVEO ERGO SUM Disturbo di coordinazione motoria e disprassia verbale

5-6 ottobre 2024
Genova

18-19 ottobre 2024
Online

Moveo ergo sum: Disturbo di coordinazione motoria e disprassia verbale

**Disprassia verbale
e disordini motori
dello Speech**
Dr.ssa Caterina Apruzzese
Logopedista

5-6 Ottobre 2024
Genova

**Difficoltà di coordinazione
motoria e disturbi visuo-spaziali
in età evolutiva.**
Dr.ssa Francesca Fietta
TNPEE

18-19 Ottobre 2024
Online

1. Informazioni sul partecipante

Nome _____ COGNOME _____

Professione _____

Disciplina _____ luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo privato _____

Via _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____ cell _____

E-mail _____

Sede di lavoro

Ente/Istituto/Ospedale _____

U.O/ Divisione/Specialità _____

Via _____ Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____

ESIGENZE PARTICOLARI

La preghiamo di indicare di seguito esigenze di tipo medico o alimentare (es. Pasti vegetariani, accesso per disabili ecc. Ecc.)

PRESIDI PER DIVERSAMENTE ABILI _____

ESIGENZE ALIMENTARI _____

2. QUOTE DI ISCRIZIONE

QUOTE DI ISCRIZIONE	INDICARE LA PROPRIA SCELTA	IVA 22% ESCLUSA (solo per Enti pubblici)	IVA 22% INCLUSA
5-6 Ottobre 2024		<input type="checkbox"/> € 204,92	<input type="checkbox"/> € 250,00
18-19 Ottobre 2024		<input type="checkbox"/> € 204,92	<input type="checkbox"/> € 250,00

NB: Per partecipare al Corso sulla disprassia verbale del 5-6 ottobre è necessario iscriversi al modulo online del 18-19 ottobre

PRIMA DI PROCEDERE AL PAGAMENTO VI PREGHIAMO DI ASPETTARE LA CONFERMA DALLA SEGRETERIA

Per gli enti pubblici fa fede la lettera di impegno. Per l'esenzione dell'IVA da parte degli Enti è necessario allegare la dichiarazione di esenzione. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

3. Pagamento

Bonifico Bancario:

Intestatario del Conto Momedata Eventi srl
Banca: BPER Ag. 7
IBAN: IT 11 P 05387 02406 000002101788

**** Bonifico bancario al netto delle spese. Causale del versamento "NOME e COGNOME – MOVEO ERGO SUM OTTOBRE 2024".**

Carta di Credito:

Contattare la Segreteria Organizzativa che aprirà la procedura per pagamento con carta di credito

Dati Fatturazione:

Intestazione Fattura _____

Indirizzo fiscale _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA (solo se in possesso) _____

Codice SDI (solo se in possesso) _____

4. Informazioni generali

Deadlines: Le iscrizioni dovranno essere inviate alla segreteria organizzativa via e-mail.

Vi preghiamo di utilizzare un modulo per persona. Per qualsiasi problema nella registrazione vi preghiamo di contattare la Segreteria Organizzativa al numero 051 5876729 o via e-mail - segreteria@momedaeventi.com

Politica di cancellazione e rimborso

Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

- Per cancellazioni entro il 1 settembre 2024, sarà rimborsata l'intera quota di iscrizione, tranne € 50,00 (costi di gestione pratica).
- Per cancellazioni 2 settembre 2024 non sarà possibile nessun rimborso.

I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

I "No shows" non sono rimborsabili. È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

Conferma di iscrizione: Al momento della ricezione del modulo sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione. Seguirà poi, una volta verificato il pagamento, regolare fattura

5. ECM

È stata presentata domanda di accreditamento per la figura di:

5-6 OTTOBRE

- LOGOPEDISTA

18-19 OTTOBRE

- EDUCATORE PROFESSIONALE
- FISIOTERAPISTA
- LOGOPEDISTA
- MEDICO CHIRURGO:neuropsichiatra infantile, medicina fisica e riabilitazione
- ORTOTTISTA
- PSICOLOGO
- TERAPISTA OCCUPAZIONALE
- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DLEL'ETÀ EVOLUTIVA

NON VERRANNO ACCETTATI I DOCUMENTI CONSEGNATI DA ALTRI DIVERSI DAL PARTECIPANTE STESSO

Data: _____/_____/_____

Firma: _____

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (disponibile sul sito www.momedaeventi.com) e di accettarla.

<p>Segreteria Organizzativa</p>  <p>MOMEDA EVENTI - Via San Felice, 6 40122 Bologna BO Tel: +39 051 5876729 E-mail: momedaeventi@momedaeventi.com</p>
--