

SCHEDA ISCRIZIONE

DA COMPILARE
IN TUTTI I CAMPI
ED INVIARE VIA E-MAIL

centroetnoclinico@cooperativaruah.it

Iscrizioni aperte
dal 11 febbraio 2019
al 31 marzo 2019



COOPERATIVA IMPRESA SOCIALE RUAH

Sede legale

c/o Patronato S. Vincenzo

via Gavazzeni 3 – 24125 BERGAMO

Sede amministrativa:

Via San Bernardino 77 – 24126 BERGAMO

Tel. 035 59 00 008

Fax 035 33 03 91

segreteria@cooperativaruah.it

www.cooperativaruah.it

FORME DELL'INVISIBILE. ESPERIENZE DI CURA IN MIGRAZIONE

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente _____

Tel. Ente _____

Tel. Cell. _____

E-mail per comunicazioni _____

L'avvenuta iscrizione sarà comunicata tramite e-mail

Desidero partecipare alle due giornate

Desidero partecipare alla singola giornata

Desidero partecipare alla mezza giornata

Se sì, a quale Atelier (barrare 3 caselle) In caso di esaurimento dei posti, la segreteria si riserva la facoltà di assegnare la scelta agli ateliers.

1° Atelier 5° Atelier

2° Atelier 6° Atelier

3° Atelier 7° Atelier

4° Atelier 8° Atelier

Ai sensi della legge 196/03, l'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per l'iscrizione al convegno e per essere informato rispetto a iniziative e appuntamenti riguardanti i temi trattati nel convegno.

Data

Firma

Crediti formativi

È stato richiesto al Consiglio Regionale Ordine Assistenti Sociali della Lombardia l'accreditamento ai fini della formazione continua per il riconoscimento dei crediti formativi per assistenti sociali e i Crediti formativi E.C.M. per gli operatori della Sanità .