



**IL MANDORLO** soc. coop. cooperativa sociale ONLUS  
Sede operativa: via P. Turchi, 9 – 47521 Cesena (FC)  
Sede legale: via del Castello, 55 – 47020 Sorrivoli, Roncofreddo  
Tel: 0547 611496 - 0547 613401 - P.I. 02378890400  
coopilmadorlo.com - segreteria@coopilmadorlo.com



Scheda di iscrizione  
**Psicologia della disabilità: il metodo del Coach familiare  
CESENA**

Da compilare e spedire a [ilmandorloacademy@coopilmadorlo.com](mailto:ilmandorloacademy@coopilmadorlo.com) oppure da consegnare presso  
Il Mandorlo – via Turchi 9 – Cesena

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| Nome e Cognome:   |        |     |
| Nato/a a:   | Prov.: | il: |
| Codice Fiscale:   |        |     |
| Partita IVA:  |        |     |
| Indirizzo per la fatturazione:  |        |     |
| Telefono:   |        |     |
| e- mail:  |        |     |
| Laurea in:  |        |     |
| Mi iscrivo in qualità di (barrare se interessa)                               |        |     |
| <input type="checkbox"/> Iscritto/a senza agevolazioni                        |        |     |
| <input type="checkbox"/> Studente/ tirocinante                                |        |     |
| <input type="checkbox"/> Presentato da ass. di volontariato e/o coop. sociale |        |     |

**VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE**

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a: Il Mandorlo (IBAN: IT35D070702390000000304566) indicando nella causale nome e cognome del partecipante e la dicitura “corso coach familiare”.

L'iscrizione al corso non sarà considerata definitiva prima del pagamento della quota.

**REGOLAMENTO ATTIVITA' FORMATIVA**

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso. Il Mandorlo non si assume responsabilità per problemi derivanti dalla mancata presa visione del medesimo.
  2. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto. L'eventuale fotocopiatura deve essere preventivamente autorizzata.
  3. Eventuali registrazioni in voce o video debbono essere preventivamente autorizzate.
  4. Eventuali annullamenti dell'iscrizione dovranno pervenire via mail entro e non oltre 20 gg. dalla data di inizio del Corso. In caso di mancata comunicazione via posta elettronica, sarà addebitata l'intera quota di partecipazione che il partecipante dovrà pagare per intero, anche se non dovesse concludere il corso o non dovesse parteciparvi.
  5. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale annullamento del corso agli iscritti attraverso comunicazione inviata a mezzo fax o posta elettronica 20 giorni prima dell'inizio corso (salvo eventi eccezionali). In questo caso la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.
  6. Il criterio di ammissione sarà quello di ordine di arrivo delle richieste di partecipazione. In caso di eccedenza di richieste agli interessati verrà rimborsata l'intera quota. Il corso sarà attivato solo se si raggiungerà il numero minimo di iscritti.
  7. Verrà rilasciato attestato di partecipazione a tutte le persone che abbiano frequentato il 70% delle ore previste.
- Per tutti gli eventi organizzati, Il Mandorlo si riserva il diritto di selezionare, accettare o rifiutare le domande di iscrizione pervenute dagli interessati.



**AZIENDA CERTIFICATA NEI SETTORI**  
progettazione e gestione inserimenti lavorativi  
servizi di pulizia civili e industriali  
servizi di spazzamento meccanizzato e manuale  
servizi di manutenzione aree verdi



**IL MANDORLO** soc. coop. cooperativa sociale ONLUS  
Sede operativa: via P. Turchi, 9 – 47521 Cesena (FC)  
Sede legale: via del Castello, 55 – 47020 Sorrivoli, Roncofreddo  
Tel: 0547 611496 - 0547 613401 - P.I. 02378890400  
coopilmandorlo.com - segreteria@coopilmandorlo.com

PER ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E/O COOPERATIVE SOCIALI

lo sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'associazione/cooperativa \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Dichiaro che il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ si iscrive al corso in qualità di rappresentante della medesima associazione/cooperativa, e potrà così usufruire della quota ridotta di partecipazione.

In fede  
(timbro e firma)



**AZIENDA CERTIFICATA NEI SETTORI**  
progettazione e gestione inserimenti lavorativi  
servizi di pulizia civili e industriali  
servizi di spazzamento meccanizzato e manuale  
servizi di manutenzione aree verdi