



**Scuola di grafologia Patavina A.S. e R.Graf.
Riconosciuta AGI e AGP - accreditata MIUR**

Via S. Massimo, 25 – 35100, Padova PD

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

CF _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

_____ esercitante la professione di _____

Socio ordinario AGI sì

Chiede di essere iscritto/a al seminario del *26 ottobre 2024* - 9.00-13.00

(4 crediti formativi A.G.I.)

Grafologia e Consulenza Familiare: valore, problematiche e prospettive pedagogiche

Relatore: p. Fermino Giacometti

- in presenza *c/o Istituto Teologico, Via san Massimo 25, Padova*
- on line(*su piattaforma zoom*)

ACCETTA DI:

essere tenuto aggiornato circa le iniziative promosse dalla scuola tramite la mail comunicata nel presente modulo

SI IMPEGNA A:

- considerare le informazioni e/o i materiali confidenziali e riservati, comprese le registrazioni e/o le videoregistrazioni, come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerli tali;
- utilizzare le informazioni e/o i materiali confidenziali e riservati, comprese registrazioni e/o videoregistrazioni, unicamente allo scopo per i quali sono stati forniti o resi noti, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi.

Costo: Studenti e docenti asergraf: 15 euro; soci asergraf: 25 euro.

PER I NUOVI SOCI: chiede di diventare socio A.S.eR.GRAF. per l'anno 2024 con il pagamento della quota annuale compresa nei **40 euro** d'iscrizione al seminario

Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dall'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e dall'art.13 del GDPR 679/2016 e si conferma di aver preso visione dell'Informativa

Data _____ Firma _____

La quota di iscrizione prevista è di: 40 € comprensivi di iscrizione ad A.S.eR.Graf. o rinnovo quota 2024
Associazione A.S. e R.Graf. - IBAN IT36A0306962471100000002312

Inoltare il presente modulo compilato e firmato ad asergraf.segreteria@gmail.com con oggetto:

ISCRIZIONE *Grafologia e Consulenza Familiare: valore, problematiche e prospettive pedagogiche* _NOME COGNOME con allegata attestazione di pagamento.