

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE

Gatteo a Mare (FC), 14/10 - 19/10/2019

**SCHEDA DI
PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**

Hotel Walter

Viale Matteotti, 74

Gatteo a Mare (FC)

tel. 0547 87261

Mail: info@hotelwalter.com

- Pernottamento in camera doppia al giorno con trattamento di **pensione completa € 40 - extra pasto** per corsisti non residenti: **€ 15 -**

Cognome.....

Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Via:

CAP: Città:

Recapito telef.:

e-mail:

Professione:

Giorno di arrivo.....

Prenoto stanza singola doppia

Per complessive n.....notti

SISTEMAZIONE LOGISTICA

Sono disponibili camere singole e doppie presso la Sede del Corso, con trattamento di **pensione completa a € 40 al giorno** (compresi 2 coffee break)

extra pasto € 15 per i non residenti:

SI PREGA DI PRENOTARE DIRETTAMENTE.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

➤ Gli interessati a frequentare il Corso sono pregati di compilare l'unito modulo di partecipazione e **inviarlo alla Segreteria possibilmente entro la data del 31 Agosto 2019, per permettere di organizzare il tutto nei tempi dovuti.**

Non è prevista alcuna quota di iscrizione.

➤ È previsto un minimo di 30 ed un massimo di 60 partecipanti. Nel caso non si raggiunga il numero minimo il Corso non verrà svolto e ne verrà dato avviso agli iscritti.

➤ **In caso di rinuncia è importante darne comunicazione immediata alla Segreteria del Corso.**

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ACAT di Cesena

Renato: tel. 347 94 87 724

Lucia: tel. 329 89 82 331

e-mail: acat.cesena@libero.it

ATTESTATO DI FREQUENZA

L'attestato di frequenza verrà rilasciato solamente ai corsisti che avranno **partecipato al Corso per intero**, incluse le due visite ai Club e la consegna dell'elaborato finale scritto.

**CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE
ALL'APPROCCIO ECOLOGICO-SOCIALE AI
PROBLEMI ALCOLCORRELATI E COMPLESSI
(Metodo HUDOLIN)**

Gatteo a Mare (FC), 14/10 - 19/10/2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare possibilmente entro il 31 Agosto 2019

Cognome:

Nome:.....

Luogo e data di nascita.....

Via:

CAP: Città:

Recapito telef.:

e-mail:

Professione:

ACAT di appartenenza:

Percorsi di formazione o aggiornamento

.....

Motivazione a frequentare il Corso

.....

Legge sulla privacy

Informativa: La informo che i dati forniti tramite questo modulo entrano a far parte dell'archivio informatico dell'Associazione e saranno trattati -nel rispetto di quanto previsto dalla legge n. 196/03 (codice privacy)- per tutte le esigenze connesse con il rapporto instaurato.

Autorizzazione: Ai sensi della Legge n.196/ del 2003 autorizzo codesta Associazione al trattamento dei miei dati per la trasmissione di informazioni relative ad attività promosse dalla stessa.

Data.....

Firma.....