



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

NEUROFARBA
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO
E SALUTE DEL BAMBINO



Associazione "Lapo" ONLUS

Associazione Italiana Famiglie, Enti e Professioni
contro le Malattie Neurologiche e Psichiatriche dell'Età Evolutiva

CORSO TEORICO-PRATICO DI RIABILITAZIONE EQUESTRE

Anno 2019

Edizione XX

Firenze 11-16 Marzo/3-8 Giugno/30 Settembre - 5 Ottobre

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo Domicilio _____ CAP _____ Prov _____

Sede di Lavoro e Indirizzo _____

Cell. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

Curriculum formativo in breve _____

Esperienze di Equitazione/gestione del cavallo _____

Esperienze di Riabilitazione _____

Esperienze di Riabilitazione Equestre _____

Firma _____

INVIARE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE COMPILATA ENTRO IL 4 FEBBRAIO 2019 unitamente al **CURRICULUM VITAE**,
comprensivo delle competenze di equitazione e gestione del cavallo, tramite e-mail a: associazionelapo@gmail.com
oppure a: anna.pasquinelli@unifi.it.

Nota: il professionista interessato ad acquisire anche il titolo di "Coadiutore del Cavallo" deve **dichiararlo in detta domanda di iscrizione** e specificare nel **CURRICULUM VITAE** di essere in possesso delle competenze richieste al punto

B2a del documento "Requisiti di accesso per IAA", cui si rimanda, per poter accedere alla **Prova di Verifica intermedia** oppure il **possesso dei titoli al punto B1** (allegare i documenti relativi).

PROVVEDERE AL PAGAMENTO DELLA PRIMA QUOTA SOLO DOPO CONFERMA DELL'AMMISSIONE AL CORSO.

AMMONTARE DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE: € 1.850,00 + 22% IVA (i Soci dell'Ass. "Lapo" ONLUS sono IVA esenti ai sensi dell'art. 4 del DPR 26/10/1972 Num. 633); la suddetta quota di iscrizione può essere pagata **in 3 rate:** la prima rata di € 850 entro il 12/02/2019; la seconda e la terza rata di € 500 cadauna rispettivamente entro il **13 maggio 2019 e il 9 settembre 2019** (per chi non è socio ad ogni rata va aggiunto l'IVA 22%).

MODALITÀ DI PAGAMENTO: **Bonifico bancario** intestato a: Associazione "Lapo" ONLUS Cassa di Risparmio di Firenze
IBAN IT44 J061 6002 8131 0000 0003 751

INVIARE copia del bonifico al seguente indirizzo e-mail: associazionelapo@gmail.com

La quota di iscrizione verrà rimborsata solo nel caso in cui il Corso non venga frequentato. Non ci sarà rimborso parziale.

COORDINATORE: Prof.ssa Anna Pasquinelli, anna.pasquinelli@unifi.it, cell. 347.5398994

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: Associazione "Lapo" ONLUS, Sig.ra Chiara Martigli: e-mail: associazionelapo@gmail.com
www.associazionelapo.it

In conformità con quanto disposto dalla Legge 675/96 dichiaro il consenso al trattamento dei miei dati personali ai fini del ricevimento delle informazioni richieste.

SI

NO

Firma_____