



Università degli Studi di Firenze



**Associazione "Lapo" ONLUS**

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

**Sezione "L.R.E."**

(Lapo Riabilitazione Equestre)

Sezione per lo Studio, l'Aggiornamento e la Sperimentazione  
della Riabilitazione Equestre e degli Sport Equestri per Disabili

**"PROGETTI RELATIVI AD INTERVENTI DI EAAT\*/RE CON LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE:  
LE EAAT/RE COME OPPORTUNITÀ PER L'INTEGRAZIONE E L'INSERIMENTO SCOLASTICO"  
"UP-TO-DATE SUGLI IAA"**

**Sabato 15 Giugno 2019**

**Centro di RE A.S.D. "Sogni e Cavalli" ONLUS, Località Scarpone, Via Scagliona, Pavia**

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 60,00**

PARTECIPAZIONE **GRATUITA** PER:

- **Corsisti del "Master Universitario di I Livello in Riabilitazione Equestre" A.A. 2017-2019**
- **Tutti i Soci** in regola con la quota associativa 2019 (per i **Soci Collettivi** in regola con la quota associativa 2019 iscrizione gratuita per i 3 rappresentanti)

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

Compilare la scheda di iscrizione sotto riportata (**obbligatoria per tutti i partecipanti**) e copia del bonifico bancario da inviare per e-mail a: [segreteriaassociazioneelapo@gmail.com](mailto:segreteriaassociazioneelapo@gmail.com)

Coordinate bancarie Associazione "Lapo" ONLUS: Cassa di Risparmio di Firenze

**NUOVO IBAN IT 78 B 03069 028921 000 000 01320**

---

\* EAAT: *Equine- Assisted Activities and Therapies*.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA GIORNATA DI STUDIO/AGGIORNAMENTO**

**“PROGETTI RELATIVI AD INTERVENTI DI EAAT\* /RE CON LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE:  
LE EAAT/RE COME OPPORTUNITÀ PER L’INTEGRAZIONE E L’INSERIMENTO SCOLASTICO”  
“UP-TO-DATE SUGLI IAA”**

**Sabato 15 Giugno 2019**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_

**BARRARE**

- Non Socio**  
 **Socio Ordinario**  
 **Socio Collettivo** (specificare i nominativi dei 3 rappresentanti)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Corsista Master di 1° livello in Riabilitazione Equestre A.A. 2017-2019**

**MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

Scheda di iscrizione (**obbligatoria per tutti i partecipanti**) e copia del bonifico bancario da inviare per e-mail a: [segreteriaassociazionelapo@gmail.com](mailto:segreteriaassociazionelapo@gmail.com).

Coordinate bancarie Associazione "Lapo" ONLUS: Cassa di Risparmio di Firenze

**IBAN : IT 78 B 03069 028921 000 000 01320**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

In conformità con quanto disposto dalla Legge 675/96 dichiaro il mio consenso per il trattamento dei miei dati personali ai fini del ricevimento delle informazioni richieste.  **Si**  **No**

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\* EAAT: *Equine- Assisted Activities and Therapies*.