

Associazione Onlus

“La Forza del Silenzio”

CF: 90022290614

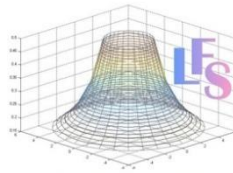
Sede legale: via Campo D'isola San Cipriano (CE) Sede operativa: via Bologna 1-3 Casal di Principe (CE) Mail: corsorbtlfsglobalcare@gmail.com

Scheda di iscrizione

Il sottoscritto			
Nato/a a:		Provincia: (_____)	Il: ____/____/____
Residente a:		via:	
Provincia: (_____)	Cap.:	Cell:	
P.IVA:		C.F:	
E-mail			

DICHIARA

- di aver preso visione del programma allegato al presente contratto;
- di essere a conoscenza che il presente corso RBT è basato sulla Task List dei Registered Behavior Technician™ 2nd ed., sviluppata dal BACB®, Behavior Analyst Certification Board® e che i requisiti per le credenziali RBT sono definiti direttamente dal BACB® e non dall'Associazione “La forza del silenzio”;
- di essere a conoscenza che il corso è di 40 ore e che la frequenza è obbligatoria (senza avere possibilità di assenza) al fine del rilascio dell'attestato di frequenza, essendo il primo requisito di accesso al titolo di RBT quello di aver completato un minimo tassativo di 40 ore;
- di essere a conoscenza che l'esame RBT Competency Assessment- Acquisizione delle Competenze è proposto direttamente dal BACB che dovrà essere contattato dal candidato. Pertanto il corso RBT dell'associazione “La forza del silenzio” non comprende l'assessment delle competenze;
- di essere a conoscenza che per fare l'esame per la registrazione bisogna seguire le indicazioni offerte dal Board e che per superare l'esame RBT occorre essere supervisionato da un BCBA o BCaBA;
- di essere a conoscenza di ricevere, al termine del corso, esclusivamente un attestato di partecipazione come titolo ai fini curriculari e/o lavorativi che sarà rilasciato solo a chi ha frequentato il minimo di 40 ore di formazione;



Associazione Onlus

“La Forza del Silenzio”

CF: 90022290614

Sede legale: via Campo D'isola San Cipriano (CE) Sede operativa: via Bologna 1-3 Casal di Principe (CE) Mail: corsorbtlfsglobalcare@gmail.com

- di avere versato la quota di iscrizione in una unica soluzione pari a € _____ e specifica di avere versato suddetta somma, esclusivamente, a mezzo di bonifico bancario intestato a:

Associazione “La forza del Silenzio” Onlus

Iban: IT06P0306909606100000108401

Causale: quota di iscrizione corso RBT (cognome e nome);

CHIEDE

di essere iscritto al Corso RBT - Tecnico del Comportamento Registrato "Registered Behavior Technician (RBT™)" che si svolgerà presso la sede di Casal di Principe (CE) in via Bologna n° 1/3 che si terrà nei weekend di settembre e ottobre 2020, come da calendario allegato.

La sottoscrizione del presente documento va effettuata entro e non oltre il 23.09.20.

La quota totale di partecipazione al corso è di € 350 (trecentocinquanta/00) per le 40 ore complessive del corso e il rilascio dell'attestato di partecipazione.

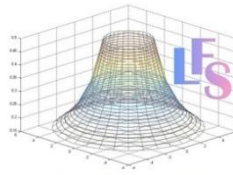
L'iscrizione si perfeziona con l'invio via mail all'indirizzo corsorbtlfsglobalcare@gmail.com alla segreteria organizzativa de “La forza del silenzio” dei seguenti documenti:

- copia del presente modulo d'iscrizione, debitamente compilato e firmato;
- copia dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione;
- fotocopia di documento d'identità valido e del codice fiscale;
- autocertificazione o copia conforme del titolo di studio posseduto;

Ricevuto il pagamento l'Associazione “La Forza del Silenzio” provvederû ad emettere la relativa ricevuta intestate al corsista.

Questa scheda compilata e la copia del bonifico a saldo della quota di iscrizione dovranno pervenire entro e non oltre il 23.09.2020 via mail all'indirizzo: corsorbtlfsglobalcare@gmail.com.

Il mancato pagamento della quota entro i tempi previsti, determinerû la sospensione dal corso, fino a far decadere la validitû dell'iscrizione senza che si incorra in procedure di rimborso di quanto eventualmente giû versato dal candidato. Nel caso in cui tutta la documentazione prevista per l'iscrizione pervenga quando non vi siano piŞ posti disponibili, l'Associazione “La forza del silenzio” provvederû a darne agli interessati tempestiva comunicazione e restituirû quanto versato.



Associazione Onlus

“La Forza del Silenzio”

CF: 90022290614

Sede legale: via Campo D'isola San Cipriano (CE) Sede operativa: via Bologna 1-3 Casal di Principe (CE) Mail: corsorbt.lfsglobalcare@gmail.com

Condizioni generali per la partecipazione debitamente sottoscritto per accettazione

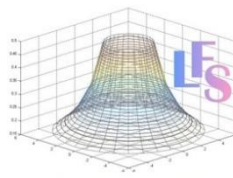
1. Il sottoscritt_____ è consapevole di impegnarsi a perfezionare l'iscrizione facendo pervenire la presente scheda esclusivamente per mezzo e-mail all'indirizzo corsorbt.lfsglobalcare@gmail.com unitamente alla copia del bonifico effettuato secondo le modalità sopra indicate. Ricevuto il pagamento, l'Associazione “La forza del silenzio” provvederà ad emettere la relativa ricevuta intestata al corsista. Il richiedente ha diritto di recedere entro e non oltre 10 giorni successivi alla data di sottoscrizione della richiesta di iscrizione, presentando un'apposita richiesta di recesso formulata per iscritto e trasmessa alla segreteria de “La forza del silenzio” a mezzo e-mail al seguente indirizzo: corsorbt.lfsglobalcare@gmail.com. Qualora la richiesta di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato, il partecipante non avrà diritto alla restituzione della quota di iscrizione.

2. Il sottoscritt_____ è informato del fatto che l'attestato verrà rilasciato a coloro che avranno frequentato almeno 40 ore di formazione e che avranno superato la valutazione proposta dal docente.

3. Il sottoscritt_____ è informato del fatto che il corso sarà attivato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti pari a n.15 e che, in caso di mancato raggiungimento della quota minima di partecipanti, l'intero importo versato sarà rimborsato.

4. Il sottoscritt_____ ai sensi della normativa sulla privacy (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e da eventuali integrazioni e/o modifiche successive), dichiara di essere al corrente del trattamento dei propri dati personali e autorizza l'associazione “La forza del silenzio” al trattamento dei propri dati. Dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni specificate nella presente scheda di iscrizione e condizioni generali di partecipazione.

5. Il sottoscritt_ è consapevole che, in caso di interruzioni della frequenza alle lezioni, in qualsiasi momento durante lo svolgimento del corso, lo



Associazione Onlus

“La Forza del Silenzio”

CF: 90022290614

Sede legale: via Campo D'isola San Cipriano (CE) Sede operativa: via Bologna 1-3 Casal di Principe (CE) Mail: corsorbtlfsglobalcare@gmail.com

studente sarà comunque dovuto al pagamento dell'intero importo (€350).

Sarà possibile concordare con l'Associazione “La forza del silenzio” eventuali agevolazioni per i successivi corsi RBT in caso di assenza per cause indipendenti dalla propria volontà.

6. Il sottoscritt è consapevole che l'Associazione “La forza del silenzio” si riserva, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, di rinviare e/o di modificare, in qualsiasi momento ed a seconda delle esigenze didattiche, la data di inizio del corso, il programma e il corpo docente nonché le date e la sede di svolgimento delle lezioni, dandone tempestiva informazione agli iscritti e garantendo lo stesso standard formativo offerto. Per le predette modifiche nulla, a qualunque titolo, sarà dovuto da l'Associazione “La forza del silenzio” all'iscritto.

Luogo e data _____, l' _____
accettazione

Firma per

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai seguenti contatti:

Segreteria: tel/fax 0818164260

E-mail: corsorbtlfsglobalcare@gmail.com