

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Congresso: Grand Hotel Salerno, Salerno.

QUOTE DI ISCRIZIONE:

Congresso

Tutti gli operatori sanitari: Euro 150, entro il 10 Marzo 2014

Euro 200, dopo il 10 Marzo 2014

Insegnanti di ogni ordine e grado, Genitori e studenti (che dovranno esibire un documento o attestato che lo comprovi): Euro 75, entro il 10 Marzo 2014

Euro 150, dopo il 10 Marzo 2014

Workshops

aperto a: professionisti con almeno la formazione ABA di primo livello e a coloro che hanno frequentato workshops inerenti la metodologia ABA (che dovranno esibire un documento o attestato che lo comprovi) e a psicologi-psicoterapeuti con una formazione cognitivo-comportamentale. **Il numero di partecipanti è limitato.**

Euro 300, entro il 10 Marzo 2014

Euro 350, dopo il 10 Marzo 2014

Congresso + Workshops: euro 400, con iscrizione entro il 10 Marzo 2014.

La quota di iscrizione dà diritto alla partecipazione ai lavori, al kit congressuale e all'attestato di partecipazione.

Coloro che desiderano partecipare sono pregati di compilare la scheda di iscrizione e di inviarla alla Segreteria Organizzativa c/o "NeapoliSanit", via Funari s.n.c., 80040 Ottaviano (NA), o via fax al numero 081 5288243 oppure via e-mail: segreteria@irfid.eu.

Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato a mezzo bonifico bancario o vaglia postale intestato a "IRFID-ONLUS", Via Circumvallazione, 310, NOLA (indicando nella causale del versamento: Iscrizione Congresso Internazionale "ABA") ed inviare, anche via fax, unitamente alla fotocopia della ricevuta del versamento, la scheda di iscrizione debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa c/o "NeapoliSanit".

In caso di annullamento comunicato alla Segreteria Organizzativa entro il 28 Febbraio 2014 la quota verrà restituita con una decurtazione del 20%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso. Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo lo svolgimento del Congresso.

Crediti ECM

Sono in corso di espletamento le procedure per le richieste di crediti ECM per le seguenti figure professionali: Psicologi, Logopedisti, Medici, Neuropsicomotricisti, ecc.

Attestati di Partecipazione

L'attestato di partecipazione verrà consegnato, al termine del Congresso, a tutti i partecipanti regolarmente iscritti che ne faranno richiesta al desk della segreteria al ritiro del kit congressuale.

Direzione Scientifica: Prof. Giovanni Maria Guazzo

Coordinazione: Dott. Luigi Iovino

Segreteria Organizzativa: Dott.ssa Rosalia Beninati

Informazioni: da Lunedì a Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.00, Tel. 081 5289801

www.irfid.eu



Convegno Internazionale
**L'APPLIED BEHAVIOR ANALYSIS NEL
TRATTAMENTO DELL'AUTISMO**
Salerno, 22-23 Marzo 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

inviare a: "IRFID - ONLUS", c/o NeapoliSanit, Via Funari s.n.c. - 80040 Ottaviano (NA)
E-mail segreteria@irfid.eu - Fax 081 5288243

COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome e Cognome

Professione

Indirizzo Privato

CAP Città

Tel. Fax E-mail

Ente di appartenenza

Indirizzo Ente

Qualifica

Il pagamento di Euro. _____ relativo a: iscrizione Congresso iscrizione Workshops

(si prega di allegare fotocopia della ricevuta del versamento) è stato effettuato tramite:

Vaglia Postale su conto **corrente postale 97388367** intestato a IRFID ONLUS Via Circumvallazione, 310 – 80035 Nola (NA)

Bonifico Bancario presso BANCO DI NAPOLI filiale di NOLA (NA)-**IBAN IT66U 0101040 020000027007367** a favore di IRFID ONLUS - Via Circumvallazione, 310 – 80035 Nola (NA)

indicando nella causale del versamento: "Iscrizione Congresso Internazionale ABA" e/o "Workshops ABA".

Data

Firma

Ai sensi della legge 675/96 la informiamo che i suoi dati personali in nostro possesso saranno oggetto di trattamento informatico e manuale al fine di poterla aggiornare sulle ultime novità scientifiche e/o formative promosse dal "Centro Studi Futura – ONLUS" di S. Gennarello di Ottaviano (NA). Il suo consenso è libero e le competono tutti i diritti di cui all'art. 13 della citata Legge n° 675/96.

Data

Firma