



ISTITUTO CHASSAGNY

FORMAZIONE PROFESSIONALE
MASTER PRIVATO IN PEDAGOGIA RELAZIONALE DEL LINGUAGGIO
MASTER PRIVATO IN TECNICA DI ASSOCIAZIONE



www.fisioair.it

“I genitori risorsa vitale e dinamica nella terapia del bambino: ruolo e impatto nel processo di cura”

Corso di formazione in presenza (sede Milano) o Webinar sincrono 2026

5 giornate 9,30 - 16,30

31 gennaio - 14 marzo - 16 maggio - 26 settembre - 23 ottobre

1 giornata 9,00 - 14,00

24 ottobre

CONDIZIONI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE

- 1) **Quota di partecipazione comprensiva iva : non soci € 800 ***
soci € 750 *
senza ECM € 700 *

*Sconto di 50 € per iscrizioni entro il 30 novembre 2025

COMPRENDE

- 40 ore di formazione,
- **50 crediti ECM, (accreditato per tutte le professioni e discipline sanitarie)**
- consegna di materiale didattico elettronico
- rilascio di attestato di partecipazione.

2) Quota di iscrizione di € 300

L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e l'invio della scheda di iscrizione e della copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione alla mail: segreteriaistitutochassagny@gmail.com

Versamento su CC IT35X0306909606100000119125

intestato a ISTITUTO CHASSAGNY

specificando nella causale “ Nome - Cognome , iscrizione corso.....”.

Il saldo del pagamento successivo alla quota di iscrizione potrà avvenire secondo le seguenti modalità :

- unica rata entro 28 febbraio 2026
- due rate entro 28 febbraio 2026 - 30 maggio 2026

A seguito della formalizzazione dell'iscrizione sarà inviata la modalità di iscrizione alla piattaforma 

3) Termine iscrizioni 31 dicembre 2025

L'Istituto qualora lo ritenga opportuno potrà prorogare il termine di scadenza per la presentazione delle iscrizioni.

4) L'Istituto si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del

numero **minimo di 25 partecipanti**. In caso di mancato avvio del corso verrà restituita l'intera quota di iscrizione entro il 28 gennaio 2026.

- 5) La sede di svolgimento del corso è **Milano** luogo da definire. Sarà cura dell'Istituto comunicare ai partecipanti la sede di avvio ed il calendario della giornata con un anticipo di dieci giorni.

MODULO ISCRIZIONE CORSO

DATI DEL PARTECIPANTE

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Indirizzo..... Città.....

CAP..... Tel..... Cell.....

e.mail.....

P.Iva.....

Cod. Fisc.....

Professione.....

Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di Formazione

**“I genitori risorsa vitale e dinamica nella terapia del bambino:
ruolo e impatto nel processo di cura”**

in



presenza



webinar sincrono

Si impegna, a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, secondo le modalità indicate nelle “Condizioni di iscrizione” e facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa **entro il 31 dicembre 2025**

Data _____

Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'Istituto Chassagny al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data _____

Firma _____