



“F.M.F.”

Centro di Formazione in Mediazione Familiare
a orientamento pluralistico integrato

(già Associazione Europea Mediatori Familiari fondata nel 2003)

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto, alle condizioni che seguono, chiede di essere ammesso al

“CORSO BIENNALE IN MEDIAZIONE FAMILIARE”

2019 - 2020

*Il Corso ha la durata di 2 anni, per un totale di 320 ore effettive
di cui 240 ore di formazione, 60 ore di supervisione e 20 ore di tirocinio*

Il Sottoscritto/a

Nato/a..... il

residente inVia.....

C.A.P.....Telefono..... Cell

E-mail

Codice Fiscale.....

Titolo di studio.....

Professione

Titolo in via di conseguimento.....

Percorsi di counseling o di psicoterapia (ore - anni).....

Iscrizione a ordini professionali

DICHIARA

- di essere stato esaurientemente informato sulle attività e sugli scopi associativi nonché sul regolamento interno del Centro di Formazione in Mediazione Familiare (F.M.F.), alla quale associazione provvedo contestualmente ad iscrivermi condividendone i principi e gli scopi;
- di essere stato esaurientemente informato circa il programma del Corso Biennale in mediazione familiare e di accettarne le modalità di svolgimento che verranno programmate e proposte;
- di essere a conoscenza dei requisiti minimi indispensabili per l'ammissione e per la frequenza del Corso al quale chiedo di essere ammesso;
- di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti.

Per consentire le valutazioni opportune, allego alla presente:

- Curriculum personale;
- Fotocopia dei titoli richiesti per l'ammissione al Corso;
- Due fotografie formato tessera;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;

Data.....

Firma

Le quote di partecipazione al corso per l'intero biennio sono modulabili e personalizzate essendo calcolate a seconda della data di iscrizione e considerando la zona di provenienza.

IBAN PER IL VERSAMENTO: IT07G0760103200001035495017

Inoltre il sottoscritto provvede a versare la quota annuale 2018 di adesione alla F.M.F. di € 30,00, a cui si aggiunge la quota di adesione all'Associazione A.E.Me.F. di € 35,00 come Socio in Formazione, per un totale di € 65,00

Il sottoscritto, avendo preso visione della struttura del corso e dei requisiti per la partecipazione al Corso medesimo, dichiara:

- 1) di essere in possesso del programma di studio del Corso e di accettarne il contenuto e le modalità di svolgimento dello stesso
- 2) di essere stato informato da F.M.F. che il programma ed il calendario del Corso che viene consegnato agli allievi prima dell'inizio dello stesso s'intende indicativo e potrebbe subire variazioni a causa di aggiornamenti scientifici, necessità operative o necessità logistiche;
- 3) di essere stato messo a conoscenza da F.M.F. che le attività esperienziali connesse con il Corso richiedono la massima attenzione ed assunzione di responsabilità dei partecipanti;
- 4) di prendere atto che tutto il materiale di esercitazione prodotto dai partecipanti al Corso (compresi test, relazioni, verbali, traduzioni, verifiche di apprendimento, elaborati con schede critiche di testi, ricerche e tesi finali) rimarrà di piena ed esclusiva proprietà della F.M.F. che si riserva di utilizzarlo a soli fini didattici;
- 5) di prendere atto, con la sottoscrizione del presente modulo, di essere soggetto comunque alla verifica dei requisiti dichiarati e ad una specifica comunicazione di ammissione al Corso da parte di F.M.F.;
- 6) di prendere atto che l'attestato finale conforme ai requisiti previsti dalla norma UNI 11644 rilasciato da F.M.F. darà titolo per essere ammessi all'esame di abilitazione per essere iscritti al Registro dei Mediatori familiari A.E.Me.F. e per svolgere la professione di Mediatore familiare, attenendosi a quanto previsto dalla legge 4 del 14 gennaio 2013;
- 7) di prendere atto che l'attestato finale di cui al punto precedente verrà rilasciato ad insindacabile giudizio della Direzione Scientifica, tenendo conto e subordinatamente:
 - a) all'adempimento delle regole di frequenza e partecipazione (massimo di 20 % di ore di assenza) ed alla registrazione delle schede dei lavori effettuati
 - b) al superamento delle prove d'esame da sostenersi a fine per Corso;
 - c) alla consegna e discussione della tesi finale (concordata anticipatamente con i relatori);
 - d) al pagamento integrale dell'intero costo pattuito del Corso; **non sono ammesse morosità**. Il richiedente, indipendentemente o meno dal completamento delle attività didattiche programmate ed al conseguimento dell'attestato finale di cui al punto 6), è tenuto al versamento dell'intero importo pattuito nella richiesta di iscrizione al Corso;
 - e) al regolare versamento della quota associativa F.M.F. relativa agli anni di frequenza del Corso stesso;
 - f) alla verifica costante della propria idoneità psicofisica alla partecipazione, essendo consapevole che il proprio stato può influire negativamente anche sugli altri partecipanti;
- 8) di esonerare l'Associazione F.M.F. dalla responsabilità per fatti imputabili esclusivamente ai partecipanti, prendendo atto che la responsabilità dell'Associazione per fatto proprio è limitata come quella delle scuole pubbliche;
- 9) di utilizzare le conoscenze acquisite durante il Corso nel rispetto delle norme di legge e della deontologia dell'Associazione F.M.F.

Data.....

Firma.....

Per specifica accettazione degli obblighi previsti al **punto 1,2,3,4,5,6,7,8,9.**

Firma

Consenso al trattamento dei dati D.Lgs. 196/03

I dati forniti potranno essere utilizzati da F.M.F. per comunicare nuove iniziative, aggiornamenti e rettifiche ai programmi.

La informiamo che i suoi dati sono raccolti e trattati nel rispetto dei principi di protezione della privacy in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 196/03. Si potranno sempre esercitare i diritti di cui all'art. 7 (modifica o cancellazione) scrivendo al responsabile del trattamento dei dati presso la segreteria di F.M.F. Via C. Beccaria, 88 - 00196 Roma.

Il presente modulo deve essere inviato o consegnato, debitamente compilato, alla segreteria F.M.F. al momento dell'iscrizione

Firma.....

Autorizzazione riprese audiovisive

Io sottoscritto, _____

nato a _____ () il ___/___/_____

residente in _____ ()

Via _____ n° _____

AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE F.M.F.

durante lo svolgimento del ***“Corso biennale in mediazione familiare”*** a:

- effettuare riprese audiovisive ed utilizzo delle stesse SI NO

- a pubblicare le mie immagini SI NO

esclusivamente per fini didattici e divulgativi ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ai sensi e per gli effetti previsti dalla normativa vigente in materia di trattamento di immagini e riprese audio/visive.

L'utilizzo delle immagini audio/visive e dei miei dati personali e sensibili è da considerarsi del tutto gratuito.

Roma, ___/___/___

(Firma del soggetto titolare dei dati e delle immagini audio/visive)

**Sede legale : Via Cesare Beccaria n°88 00196 Roma
Tel. 0692090704 – E mail: centroformazionefmf@gmail.com**