

Scheda Iscrizione Laboratori__NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____
cell. _____ in qualità di _____
del/la sig. _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
e residente a _____ in via _____
chiede l'inserimento nel/i laboratorio/i:

(segnare con una X)

Laboratori di Arte Terapia, Lettura e Scrittura Narrativa, laboratorio delle Emozioni lunedì
dalle 10:00 alle 13:00

Laboratori di Riabilitazione Cognitiva, Musico Terapia e laboratorio delle Emozioni
martedì e giovedì dalle 10:00 alle 13:30

Laboratori di MusicArteTerapia, Lettura e Scrittura Narrativa, laboratorio delle Emozioni
mercoledì alterni dalle 10:00 alle 13:00 oppure dalle 15:00 alle 18:00

Laboratori di Cucina venerdì dalle 10:00 alle 13:00

Il sottoscritto è a conoscenza che le domande saranno accolte:

- previa valutazione per verificare l'esistenza di condizioni necessarie per l'inserimento nel gruppo;
- previa verifica del versamento della quota associativa AIMA;
- previa adesione al Regolamento dei laboratori.

Inoltre il sottoscritto dichiara che il/la sig. _____ non assume nessun farmaco durante gli orari delle attività laboratoriali, pertanto **l'AIMA è esonerata da ogni responsabilità civile e penale** derivante dall'assunzione o non assunzione di medicinali.

La scheda di iscrizione deve essere inviata tramite mail all'indirizzo info@aimanapoli.it o tramite fax al numero 081/7400245

Firma

Per info contattare i numeri 081/7400245 800/098546, oppure rivolgersi all'indirizzo di posta elettronica: info@aimanapoli.it