



Richiesta rinnovo iscrizione RETRAP©

da inviare compilata e firmata, unitamente
agli allegati richiesti a:
iscrizione@retrap.eu

Nome:		Cognome:	
Nato/a a:		Data di nascita:	
Numero iscrizione RETRAP©:		Data prima iscrizione RETRAP©:	

Chiede il rinnovo della propria iscrizione al **RETRAP©** e, a tal fine, dichiara:
di aver conseguito i 40 crediti formativi richiesti dal **RETRAP©** con questa modalità

Numero ore	Attività
	Attività di Relazione Mediata dall'Animale (allego certificazione personale o della struttura).
	Docenza in corsi di Relazione Mediata dall'Animale (allego certificazione dell'ente formativo).
	Partecipazione a corsi/convegni/seminari/workshop inerenti la Relazione Mediata dall'Animale. (allego copia del certificato con monte ore).
	Autoformazione (allego relazioni dei libri letti).
	Pubblicazione (allego estremi delle pubblicazioni: titolo, casa editrice, anno pubblicazione).
	Crediti in eccedenza dall'anno precedente.
	Ore totali / Crediti formativi totali

Sono consapevole che il mantenimento del mio nominativo nel RETRAP© sarà a discrezione del Comitato Scientifico, dopo valutazione dei miei crediti formativi.

Dichiaro di aver seguito totalmente i principi filosofici fondamentali RETRAP© è di continuare a farlo nel corso dei prossimi anni.

AUTORIZZO ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

AUTORIZZO altresì la pubblicazione dei miei dati (mail e telefono), della mia immagine e della descrizione da me fornita sul sito internet www.retrap.eu

Luogo e data:

Firma:

_____, ____ / ____ / ____
