



Associazione tra Famiglie "E.L.D.A."

Essere  
Liberi  
Di  
Ascoltare

## 1° Convegno regionale su

### "SORDITÀ: COSA SAPPIAMO E COSA CI RISERVA IL FUTURO"

SABATO 27 FEBBRAIO 2010  
SALA CONGRESSI DI "PORTO SAN ROCCO"  
Strada per Lazzaretto, 2 - MUGGIA - TS

#### SCHEDA DI ISCRIZIONE obbligatoria

(si prega di compilare in stampatello una per ogni partecipante ed inviarla entro e non oltre il **18 febbraio 2010**  
con il relativo saldo o copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### PER UN'EVENTUALE PRENOTAZIONE ALBERGHIERA, CONTATTARE LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

#### Quota di iscrizione € 20,00

Per il pagamento seguire le istruzioni riportate alla voce "Modalità di pagamento"

La quota comprende:

- attestato di partecipazione
- materiale congressuale
- pranzo a buffet
- 2 coffee break

#### Modalità di iscrizione

L'iscrizione può avvenire direttamente collegandosi al sito [www.quickline.it](http://www.quickline.it) o, in alternativa, inviare la presente scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa entro il 18 febbraio 2010 tramite una delle seguenti modalità:  
e-mail all'indirizzo [elda@quickline.it](mailto:elda@quickline.it), via fax al n° 040-7606590,  
via posta ordinaria all'indirizzo Quickline Traduzioni e Congressi s.a.s., via Santa Caterina da Siena n° 3 - 34122 Trieste

#### Modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato nei seguenti modi:

- On-line collegandosi al sito [www.quickline.it](http://www.quickline.it) (pagamento con carta di credito)
- Assegno bancario non-trasferibile intestato a **Quickline s.a.s.**
- Bonifico bancario sul c/c 000100230804, ABI 02008, CAB 02229, CIN S, IBAN IT 21 S 02008 02229 000100230804 (ricordando di specificare la causale del versamento) intestato a **Quickline s.a.s.**, presso UnicreditBanca
- Versamento sul conto corrente postale n. 36024982 intestato a **Quickline s.a.s.** (ricordando di specificare la causale del versamento)

#### Partecipa al convegno in qualità di:

- Persona sorda
- Familiare
- Aderente ad una Associazione/Ente/Cooperativa (specificare) \_\_\_\_\_
- Medico chirurgo con specializzazione in:
  - Pediatria
  - Otorinolaringoiatria
  - Neuropsichiatria infantile
  - Area interdisciplinare
  - Altro  \_\_\_\_\_
- Tecnico audiometrista
- Tecnico audioprotesista
- Logopedista
- Psicologo
- Assistente sociale
- Assistente alla comunicazione
- Dirigente scolastico
- Insegnante
- Educatore
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### Informazione utile ai fini di adeguati servizi di interpretariato in Lingua Italiana dei Segni e stenotipia (sottotitoli)

Udente

Non Udente  Conosce la LIS? SI  NO

#### Informativa ai sensi della privacy

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla privacy decreto legislativo 196/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_