

# ISAAC ITALY 2018- MODULO DI ISCRIZIONE

per il periodo 1° gennaio – 31 Dicembre 2018

Per favore completi ogni sezione

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Data di nascita</b>	
<b>Professione/Ruolo</b>					
<b>Ente di appartenenza</b> (facoltativo)					
<b>Organizzazione/Associazione/Ditta</b> (per iscrizioni come Institutional e Corporate)					
<b>Legale rappresentante o delegato</b> (per Institutional e Corporate)		Cognome	Nome		
		Tel.	Email		
<b>Indirizzo [ ] Lavoro [ ] Casa</b> (segnare a quale dei due luoghi si riferisce l'indirizzo)					
<b>Via &amp; Numero</b>					<b>CAP</b>
<b>Provincia</b>		<b>Città</b>		<b>Regione</b>	
<b>Telefono e Recapiti</b>		Cellulare		E-mail	
		Lavoro		Casa	
		Fax			

## ISCRIZIONE

Le quote sono rimaste invariate rispetto allo scorso anno.

<b>A. Tipo di Iscrizione</b> (selezionare con una X la scelta)		Costo	Selezione
A.1	Professionisti senza rivista AAC Journal	€ 75	
A.2	Professionisti con rivista AAC Journal (Sconto oltre 20%)	€ 120	
A.3	Utenti /Famiglie	€ 30	
A.4	Studenti a tempo pieno	€ 35	
A.5	Membri ISAAC in pensione (persone che sono state membri ISAAC e sono in pensione)	€ 40	
A.6.1	Institutional (organizzazioni no-profit per es. scuole, centri ausili, servizi/centri CAA, servizi/centri riabilitazione, gruppi accademici di ricerca nel campo CAA)	€300	
A.6.2	Institutional FAMIGLIE (Associazioni di famiglie)	€250	
A.7	Corporate (Produttori/Distributori)	€850	

## RIVISTE SULLA COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA (da aggiungere alla quota di iscrizione)

### B. Giornale Ufficiale: Augmentative and Alternative Communication (AAC)

Pubblicata in inglese – 4 numeri all'anno + invio via posta aerea

B.1	Tariffa speciale ISAAC per professionisti (vedi A.2)	€80	
B.2	Per famiglie, persone che utilizzano la CAA, studenti e soci in pensione	€55	
B.3	Per Corporate ed Institutional (GRATIS per il 2018) ←	€0	

### C. Pubblicazione Affiliata: AGOSCI In Focus (formalmente AGOSCI News)

Pubblicata in inglese due volte all'anno in Australia – Giu/Dic

C.1	Tariffa speciale ISAAC	€40	
-----	------------------------	-----	--

### D. Pubblicazione Affiliata: CommunicationMatters

Pubblicata in Inglese nel UK tre volte all'anno: Gen/Feb; Mag/Giu; Set

D.1	Tariffa speciale ISAAC	€51	
-----	------------------------	-----	--

### E. Pubblicazione Affiliata: ISAAC-Israel Journal

Pubblicato annualmente in primavera, in Ebraico con abstracts in inglese

E.1	Tariffa speciale ISAAC (Invio tramite AIRMAIL)	€32	
-----	--	-----	--

## DONAZIONI: "Desidero dare un contributo in supporto a..."

<b>F.1</b>	<b>Rimborso viaggio per consentire ad un utente CAA di partecipare ad una conferenza ISAAC</b> (selezionare con una X)		
------------	--	--	--

€ 10	<input type="checkbox"/>	€ 25	<input type="checkbox"/>	€ 50	<input type="checkbox"/>	€ 75	<input type="checkbox"/>	€ 100	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------------

<b>F2.</b>	<b>Contributo per il sostegno alle varie attività ed iniziative di ISAAC ITALY</b>									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

€ 10	<input type="checkbox"/>	€ 25	<input type="checkbox"/>	€ 50	<input type="checkbox"/>	€ 75	<input type="checkbox"/>	€ 100	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------------

<b>F3.</b>	<b>Altre donazioni per:</b>									
------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

€ 10	<input type="checkbox"/>	€ 25	<input type="checkbox"/>	€ 50	<input type="checkbox"/>	€ 75	<input type="checkbox"/>	€ 100	<input type="checkbox"/>	ALTRO IMPORTO €
------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------------

<b>TOTALE (iscrizioni ed eventuali riviste e/o donazioni)</b>										€
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**tramite **bonifico bancario** intestato a "**ISAAC ITALY ONLUS**" presso **BANCA PROSSIMA spa****IBAN:** IT97 C033 5901 6001 0000 0009 913**BIC:** BCITITMX**INVIARE VIA E-MAIL O VIA FAX LAVOSTRA ISCRIZIONE E COPIA DI BONIFICO A:**[segreteria@isaacitaly.it](mailto:segreteria@isaacitaly.it)Segnate con una X se avete bisogno di una ricevuta 

La Directory Internazionale ISAAC 2018 sarà inviata a tutti gli iscritti nell'autunno 2018. E' imperativo che la vostra iscrizione sia ricevuta entro il **31 Marzo 2018** affinché il vostro nome sia incluso nella Directory.

Per rendere la nostra Directory più efficace, indica per favore tra le categorie sotto indicate quella che meglio descrive la tua professione o ruolo associativo nel campo della Comunicazione Aumentativa e Alternativa. Puoi usare i codici sottostanti per effettuare la tua iscrizione nel frontespizio di questo modulo.

**Per favore non segnare più di tre (3) categorie. (inserire un X davanti alla categoria)**

CATEGORIA	CODICE	CATEGORIA	CODICE
Amministratore	ADM	Medico	DOC
Assistente Sociale	SWK	MedicoSpecializzato Consulente	CST
Autore	AUT	Pensionato	RET
Counselor	COU	Persone che utilizzano la CAA / famiglia	AAC
Educatore professionale	SED	Produttore	MAN
Familiare/Care giver	FCG	Professore	PRO
Fisioterapista	PHT	Psicologo	PSY
Genetista	GEN	Ricercatore	RES
Informatico	COM	Specialista di comunicazione aumentativa	ACS
Ingegnere	ENG	Specialista della riabilitazione	RSP
Insegnante	SCH	Studente	STU
Linguista	LIN	Terapista Occupazionale	OTR
Logopedista	SLP	Venditore	VEN
Altre professioni * .....			

*\* Gentilmente segnalata eventuale categoria non elencata; esso è di fondamentale importanza per motivi statistici e formativi specifici (ad esempio.. infermiere, neuropsicomotricista, ministro del culto, volontario, vigile del fuoco, forza dell'ordine notaio, avvocato, commesso/a, personale della ristorazione e dell'albergo, ecc.*

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Associazione ISAAC Italy ONLUS al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

**Autorizzazione del genitore o di chi esercita la patria potestà (obbligatorio per i minorenni):**

NOME E COGNOME del genitore .....

Data.....

Firma .....

➤ **Inoltre, indicate se volete che il vostro nome e recapito venga pubblicato:** nella Directory internazionale (presente sul sito ISAAC International) nelle Directory nazionale (area riservata ai soci ISAAC Italy)➤ **Rispetto a quale delle seguenti attività sono interessato a partecipare attivamente:**

Gruppo Regionale		Gruppo Famiglie		Gruppo Formatori	
Gruppo Traduzione		Gruppo Utenti		Gruppo di Categoria	
Gruppo Reperimento Fondi		Comitato scientifico		Altro	

➤ **L'iscrizione è stata suggerita da :**

Socio:	Sito:	Facebook:
--------	-------	-----------