



UNIVERSITA' AMBROSIANA Copyright 1995-2024	MODULO D'AMMISSIONE ADMISSION FORM FORMULAIRE D'ADMISSION	Mod. 036/PSQ022 Rev. 1 Pag. 2
---	--	--

MODULO DI AMMISSIONE/APPLICATION FORM/FORMULAIRE D'ADMISSION

**MANDARE VIA MAIL A SEGRETERIA GENERALE
SEND TO THE GENERAL SECRETARIAT
ENVOYER AU SECRÉTARIAT GÉNÉRAL**

E-mail

segreteria@scuolamedicamilano.it cc SEGRGEN@UNAMBRO.IT

fax n° 02 47921330

Il-la sottoscritt/the undersigned/ le-la soussigné-e

Nome /name/nom	Cognome /surname/prénom
Residente in via/ address/ adresse	
Città/town/ville	CAP

Tel/Ph <i>mobile.....</i>	Telecopia/Fax /télécopier
posta elettronica/e-mail/presse électronique	
Titoli accademici /degrees/ diplomes	
Ruolo professionale/professional role/ rôle professionnel	
Istituzione /Institution	
Anno di laurea / degree year/année de diplôme	

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CONVEGNO :
 “LA PERSONA DELL’ADOLESCENTE”
 PER L’INAUGURAZIONE DELL’ATTIVITA’ ACCADEMICA 2023-2024**

Convegno didattico : “ La persona dell’adolescente” -4 Maggio 2024

Quota d’iscrizione: Euro 200 (entro 30 Marzo- euro 150)

Docenti Università Ambrosiana, Ricercatori CNR, membri onorari SIAd , ex allievi Università Ambrosiana: iscrizione gratuita

(è gradita all’iscrizione una donazione per sostenere la ricerca della [Scuola Medica di Milano](#) e l’organizzazione dei servizi di consulenza clinica gratuita)

Docenti Scuola Media superiore ed educatori euro 100 (entro il 15 Aprile euro 50)

Educatori: euro 100 (entro il 15 Aprile- euro 50)

Studenti Universitari: 20 euro (entro il 15 Aprile) altrimenti euro 50.

Sede: Fondazione Ambrosianum –Via delle Ore 3, Milano affluenza: 9,30-9,55

I accept the ethical-epistemological principles of the Universal Declaration of the Youth Rights and Duties . and “La Charte Mondiale de la Santé-the World Health Charter (necessary condition for registration). Enrolment in a medical course of the Ambrosiana University allows entry into the International Committee for the Paradigm Change of Health and Medicine and the International Academy of Medicine centered on the person.

J’accepte les principes éthiques de la Déclaration Universelle des devoirs et des droits de la jeune gens e de la Charte Mondiale de la Santé-World Health Charter. (condition nécessaire pour l’inscription). L’inscription à un cours médical de l’Université Ambrosiana permet l’entrée dans le Comité International pour le changement de paradigme de la santé et de la Médecine et l’Académie Internationale de Médecine centrée sur la personne

Accetto i principi etici della Dichiarazione Universale dei Diritti e Doveri del giovane (condizione necessaria per l’iscrizione) e della Charte Mondiale de la Santé_-the World Health Charter. L’iscrizione a un corso medico dell’Università Ambrosiana permette l’entrata nel Comitato Internazionale per il cambiamento di paradigma della salute e della Medicina e l’Accademia Internazionale di Medicina centrata sulla persona.

Firma/signature _____

pagamento/payment/paiement

All'atto dell'ammissione ai corsi verrà inviata nota d'addebito e l'iscritto dovrà mandare la comunicazione di pagamento a segrgen@unambro.it cc scuolamedicamilano@unambro.it

Once admitted the attendant will receive the debit note

A communication indicating the payment must be sent

to the secretariatsegrgen@unambro.it cc scuolamedicamilano@unambro.it

À l'acte de l'admission aux cours l'inscrit au cours recevra la note de débit l'inscrit et il devra envoyer la communication de payement au : secretariatsegrgen@unambro.it cc scuolamedicamilano@unambro.it , en indiquant la date

Firma/signature _____

[Dona all'Università Ambrosiana](#)