



**ASSOCIAZIONE AVVOCATI  
MATRIMONIALISTI ITALIANI**

Sede Nazionale Via Ezio n. 12 – 00192 Roma  
Tel. 06.39754968 Fax 06.3226916  
info@ami-avvocati.it www.ami-avvocati.it

**XV CONGRESSO NAZIONALE AMI**

***“La contesa dei figli nella fase patologica della famiglia  
Profili giuridici e psicologici”***

**HOTEL RAMADA, Via Stamira d'Ancona, 27, 20127 Milano MI  
VENERDÌ 21 E SABATO 22 FEBBRAIO 2025**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
E -mail \_\_\_\_\_ Tel./Rep. Cell. \_\_\_\_\_,  
Professione \_\_\_\_\_,  
Associazione/Ente o Foro di appartenenza \_\_\_\_\_,

chiedo di partecipare al Congresso Nazionale dell'AMI dal titolo:  
***“La contesa dei figli nella fase patologia della famiglia.  
Profili giuridici e psicologici”***

in presenza nei giorni di venerdì 21 e sabato 22 febbraio 2025

in presenza, in qualità di socio AMI, nei giorni di venerdì 21 e sabato 22 febbraio 2025

chiedo inoltre

di usufruire del servizio lunch nei giorni di venerdì 21 e sabato 22 febbraio 2025 presso il ristorante dell'“Hotel Ramada” (pagamento extra)

(Si possiede la qualità di socio AMI soltanto se si è in regola con il pagamento della quota associativa anno 2025)

Dichiaro di aver letto il programma pubblicato sul sito [www.ami-avvocati.it](http://www.ami-avvocati.it) e di accettarne le condizioni indicate.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 s.m.i., il trattamento dei miei dati personali, così come sopra indicati, anche per eventuali comunicazioni future.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

**La quota di iscrizione è di euro 170,00. Per i soci dell'AMI la quota è di euro 130,00** (dovrà essere allegata alla scheda copia del pagamento della quota di iscrizione annuale all'AMI). I suddetti costi del congresso non prevedono i servizi di ristorazione. Se si vuole usufruire del servizio lunch è previsto un costo aggiuntivo di euro 100,00 in totale. La quota va versata a mezzo bonifico bancario (entro e non oltre il mercoledì 17 febbraio 2025) intestato all'AMI Nazionale al seguente **Codice IBAN: IT 24 W 02008 05024 000 106456719 (Unicredit)** con l'indicazione della causale: **“iscrizione XV Congresso Nazionale AMI in presenza (con o senza catering)”**. **La presente scheda in uno alla copia del bonifico deve essere trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica [info@ami-avvocati.it](mailto:info@ami-avvocati.it).**