

MODULO DI ISCRIZIONE

SEMINARIO

FORMAZIONE
COSTELLATORI
FAMILIARI
SISTEMICI
E AZIENDALI



TITOLO

DOCENTE

DATA (da)

(a)

NOME E COGNOME

NAT* a

IL

RESIDENTE IN VIA

CITTA'

PROV

CAP

E - MAIL

SITO WEB

CELLULARE

PROFESSIONE

COD. FISCALE

P. IVA

DATI FISCALI (se diversi da quelli riportati sopra)

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole e di accettare in toto quanto segue:

- 1. sono stato esaurientemente informato e documentato circa le attività esperienziali svolte durante il corso e gli argomenti trattati; in particolare, comprendo che la partecipazione al corso e l'Attestato relativo non costituiscono abilitazione all'esercizio della professione medica, psicologica/psicoanalitica.*
- 2. per l'intera durata dei Seminari mi dichiaro del tutto auto responsabile.*
- 3. mi impegno in modo libero e spontaneo a partecipare al suddetto corso e sono consapevole che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico); comprendo e accetto inoltre che i Formatori non sono né medici né psicologi e pertanto non emettono diagnosi. Li sollevo quindi da qualsiasi responsabilità immediata e/o successiva.*
- 4. dichiaro di aver versato la quota di iscrizione di:*

MODULO FAMILIARE	MODULO AZIENDALE
<p>€ 390 – IN PRESENZA E ONLINE (20 ore - DUE GIORNATE E MEZZO – VENERDÌ / SABATO / DOMENICA)</p> <p>€ 390 - ONLINE (20 ore - DUE GIORNATE – VENERDÌ / SABATO O SABATO / DOMENICA)</p> <p>€ 360 - IN PRESENZA E ONLINE (16 ore - DUE GIORNATE – SABATO E DOMENICA)</p> <p>€ 200 – IN PRESENZA E ONLINE (8 ore - UNA GIORNATA – SABATO O DOMENICA)</p> <p>€ 225 – ONLINE (10 ore - UNA GIORNATA – SABATO O DOMENICA)</p>	<p>€ 390 – MODULO A IN PRESENZA E ONLINE (20 ore - DUE GIORNATE)</p> <p>€ 490 – MODULO B IN PRESENZA E ONLINE (20 ore - DUE GIORNATE)</p> <p>€ 225 – MODULO A IN PRESENZA E ONLINE (UNA GIORNATA)</p> <p>€ 290 – MODULO B IN PRESENZA E ONLINE (UNA GIORNATA)</p>

che vale come saldo e titolo per l'effettiva partecipazione cofirmatario. Sono informato del fatto che la quota non mi sarà rimborsata in caso di ritiro dal Seminario nei 7 giorni prima della data di inizio Seminario; qualora mi ritirassi anticipatamente fino al periodo tra il ventesimo e l'ottavo giorno prima della data di inizio del seminario mi verrà conservato l'importo e ne potrò usufruire in uno dei seminari offerti a seguire a mia scelta. L'importo da versare tramite bonifico bancario è intestato a:

Barbara Ventrella

causale: Percorsi di Formazione Interiore, Titolo Seminario, Data, Docente
presso Banca San Paolo (filiale di via Cimarosa, 87, 10154, Torino)

IBAN IT03Y0306901020100000070766

L'iscrizione al corso comporta l'automatica accettazione di:

1. divieto di eseguire registrazioni audio/video in sala e obbligo di spegnere i telefoni cellulari;
2. impegno a rispettare, sotto la propria ed esclusiva responsabilità, la privacy degli altri partecipanti; le iscrizioni sono a numero chiuso, farà fede la data del versamento.
3. con la mia firma acconsento ad una possibile ripresa audiovisiva e alla relativa pubblicazione e diffusione da parte di FORMAZIONE COSTELLATORI FAMILIARI SISTEMICI – Barbara Ventrella, anche per le parti che mi riguardano personalmente.
4. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali (revocabile per iscritto, in qualsiasi momento), ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 “Codice di materia di protezione dei dati personali”.

Titolare dei dati: Barbara Ventrella.

DATA

FIRMA

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato in modo chiaro e in stampatello
via mail a info@formazionecostellatori.it

*(o tramite lettera a Barbara Ventrella – Via Sommacampagna, 8 - 10131 – Torino)**

**Professionista ai sensi della Legge n.4 del 14 gennaio 2013. - P. Iva 12136060014 - Tel. 392.8717747*

<https://www.formazionecostellatori.it>