



NEMETON Istituto di arte sciamanica e sistemica

MODULO D' ISCRIZIONE

al Corso di formazione in SOUND HEALING 2018-19

Cognome..... Nome.....
Via..... Citta'
Provincia CAP Nato/a a il / /
Email Sito web
tel/..... cell./..... Professione.....
Codice fiscale e/o P. IVA.....
Dati fiscali (se diversi da quelli riportati sopra).....
.....

(per favore, scrivere chiaramente e in stampatello!)

Io sottoscritto/a dichiaro:

1. Di essere stato esaurientemente informato e documentato circa la natura e le dinamiche degli argomenti trattati; in particolare, che la partecipazione al corso e l'Attestato relativo non costituiscono abilitazione all'esercizio della professione medica, psicologica/psicanalitica o di bodywork.
2. Di partecipare liberamente e spontaneamente al suddetto corso, e che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico), sollevando fin d'ora Marco Massignan e Elena Dell'Orto da qualsiasi responsabilità immediata e/o successiva.
- 3.** Di aver versato la quota di iscrizione di euro 300,00, comunque non rimborsabile (barrare la casella corrispondente):

- tramite bonifico bancario a MATA RANI sas presso Intesa Sanpaolo, sede di Collegno
IBAN IT 55 R 03069 30413 100000014518
- tramite vaglia postale intestato a Marco Massignan, via Prosmi 42, 28060 Cureggio (NO)
- tramite assegno intestato a "MATA RANI sas"
- in contanti

Firma

NOTA:

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

1. divieto di eseguire registrazioni audio/video in sala;
2. obbligo di spegnere i telefoni cellulari;
3. impegno a rispettare, sotto la propria esclusiva responsabilità, la privacy degli altri partecipanti
4. obbligo di rispettare le altre condizioni indicate nella Presentazione del corso.

Le iscrizioni sono a numero chiuso; farà fede la data del versamento.

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 in materia di protezione dei dati personali". Titolare dei dati: Epona s.a.s.

Data Firma

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato via fax, e-mail o lettera.

NEMETON - Istituto di arte sciamanica e sistemica

cell. 347 9348198 fax 0322-883014

E-mail: info@marcomassignan.org - Sito web: www.marcomassignan.org