



NEMETON Istituto di arte sciamanica e sistemica

MODULO D' ISCRIZIONE

Incontro di Supervisione per Professionisti della relazione d'aiuto 1-2020

2 aprile 2020

Centro Spaziotempo, via Luigi Manzotti 10A, MILANO

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 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/psicanalitica o di bodywork.
2. Mi impegno a partecipare al suddetto corso PER INTERO; sono consapevole che il Corso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico); comprendo e accetto inoltre che Elena Dell'Orto e i suoi eventuali collaboratori non sono né medici né psicologi e pertanto non emettono diagnosi. Li sollevo quindi da qualsiasi responsabilità immediata e/o successiva.
3. Dichiaro di aver versato la quota di iscrizione di euro 220,00 IVA compresa, 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 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 e obbligo di spegnere i telefoni cellulari;
2. impegno a rispettare, sotto la propria esclusiva responsabilità, la privacy degli altri partecipanti;
3. obbligo di rispettare scrupolosamente le altre condizioni indicate nella Presentazione del corso e nella Liberatoria.

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: Mata Rani sas

Data Firma

Si prega di recapitare il modulo debitamente compilato via e-mail o a mano.

© Marco Massignan & Elena Dell'Orto 2020

NEMETON - Istituto di arte sciamanica e sistemica

Tel. 335-7567258

info@marcomassignan.org - www.marcomassignan.org