



NEMETON Istituto di arte sciamanica e sistemica

## MODULO DI ISCRIZIONE

al Corso di Formazione in Costellazioni familiari e sistemiche 2021-22 (XVII) - ARONA

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 in modo libero e spontaneo a partecipare al suddetto corso, e che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico); comprendo e accetto inoltre che il Dr. Marco Massignan e Elena Dell'Orto 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 300,00, comunque non rimborsabile (barrare la casella corrispondente):
  - tramite bonifico bancario a **JAI MA srl**  
presso Unicredit IBAN IT 40 H 02008 45222 000104049012
  - tramite assegno intestato a "JAI MA SRL"
  - 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 condizioni di partecipazione indicate nella Presentazione del corso, nella Liberatoria e nel Protocollo aziendale affisso all'ingresso della sala.  
Disponibilità limitata di posti; 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: Jai Ma srl

Data ..... Firma .....

Si prega di inviare il modulo compilato in modo chiaro e leggibile via e-mail a [info@marcomassignan.org](mailto:info@marcomassignan.org)  
©Marco Massignan & Elena Dell'Orto 2021. Tutti i diritti riservati

NEMETON - Istituto di arte sciamanica e sistemica

Tel. (+39) 335-7567258 / (+39) 347-9348198

[info@marcomassignan.org](mailto:info@marcomassignan.org) - [www.marcomassignan.org](http://www.marcomassignan.org)