"LA FONTE"

MODULO di ISCRIZIONE alla
FORMAZIONE in Costellazioni Sistemiche

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome…….. Nome.....…….....…..

Via …… Comune …….…… Cap.....

Nato il / / Luogo di nascita …….……..... Professione ……..……

e-mail ….....…….....……..... Cod.Fisc.….....……..……..

Tel / Fax / Cell /

Costo della Formazione:	Euro	2'400 (Euro 2'150 se pagata in un'unica rata)
Pagamento in 2 Rate:	Euro	1'200 cad. (al I° e al III° Modulo)
Quota associativa annua:	Euro	50

Pagamento da effettuare presso la segreteria al I° Modulo della formazione.

Partecipo alla formazione in costellazioni sistemiche perchè:

….....

……

……

……

……

- Partecipo alla formazione di mia spontanea volontà e nella piena responsabilità di me stesso.
- Sono consapevole del fatto che il lavoro con le costellazioni può fare emergere emozioni ed eventi relativi alla mia vita familiare e mi assumo responsabilità dell'uso civile e morale che farò delle informazioni acquisite.
- Sono consapevole che questo percorso è di tipo formativo ed esperienziale e non sostituisce alcun trattamento medico o psicologico.
- Sono consapevole che la formazione potrà essere registrato in audio con finalità didattiche e acconsento a che "La Fonte" utilizzi detto materiale per eventuali pubblicazioni. Non verranno utilizzati in alcun modo i veri nomi o altri riferimenti anagrafici puntuali atti a palesare l'identità di alcuno.

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali (in conformità al D.Lgs 30/06/2003 n.196).

Firma: ……

Spedire il seguente modulo di iscrizione compilato entro e non oltre il 15 ottobre 2010:

per posta a: **Patrizia Manukian - Via Morara, 120/a - 40059 Medicina (BO)**

per fax: **+39 051 047.53.58**

per mail: **info@lafontecostellazioni.com**

Indirizzo: Via Bassi, 5 - 42019 Scandiano (RE)
Per Informazioni : Tel./Fax (+39)-051-0475358 – **sito:** www.lafontecostellazioni.com -
mail: info@lafontecostellazioni.com - **Cell.** (+39)-348-716.44.77 Patrizia Manukian