



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di consegnare o trasmettere la scheda di iscrizione a: **Studio UmanaMente – pensieri, emozioni, comportamenti**
Via Boscat di Corva 3/e Loc. 5 Strade Corva di Azzano X° PN Tel. 329 4927443 e-mail: info@umanamente.eu

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER IL CORSO:

Tu crei la tua realtà – Sabato 03 marzo 2012

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo			
CAP	Città		Provincia
Tel./Fax	Cell.	e-mail	
Titolo di studio		Professione	
Cod. Fisc./ P. IVA		Ho saputo dell'evento attraverso	

Partecipazione al seminario

- Iscrizione € 80,00 (ESENTE IVA)
- Rifrequentante € 70,00 (esente IVA)
- Rifrequentante € 50,00 (esente IVA) insieme ad altra persona che paga € 70 (esente IVA) = Euro 120,00 (esente IVA) per rifrequentante + altra persona

La quota d'iscrizione può essere versata attraverso una delle seguenti modalità:

- Tramite bonifico bancario. Banca di appoggio: Unicredit Banca, filiale di Pordenone intestato a Elisabetta Marsonet – IBAN: IT 64 H 02008 12510 000003770354

Si prega di indicare sul bonifico: *nome del partecipante, data e titolo corso*

- Tramite contante direttamente in sede (telefonare per fissare incontro per l'iscrizione)

Si chiede di trasmettere o consegnare la presente scheda compilata, e prova dell'avvenuto pagamento della quota d'iscrizione, entro giovedì 01 marzo 2012.

Partecipo ai seminari esperienziali di mia spontanea volontà e nella piena responsabilità di me stesso.

Sono consapevole del fatto che questa metodologia di lavoro durante questi seminari può far emergere emozioni e vissuti personali e mi assumo la responsabilità dell'uso civile e morale che farò delle informazioni acquisite.

Sono consapevole che questo seminario è di tipo formativo ed esperienziale e non sostituisce alcun trattamento medico o psicologico.

DATA/...../..... FIRMA.....

Ai sensi della legge 196/2003 a tutela della Privacy del cittadino, considerato che lo Studio UmanaMente utilizza i dati personali dei propri clienti per la gestione amministrativa e l'informazione commerciale, con la presente ne autorizzo il trattamento secondo le procedure interne da questa predisposte.

DATA/...../..... FIRMA.....