



SEMINARIO DI COSTELLAZIONI FAMILIARI E ORGANIZZATIVE

ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI ROMA

DEL ____/____/____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'Art.13 del Decreto legislativo 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Nome _____ Cognome _____

Residenza: Via _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____ Telefono _____

C.F.\P.I. _____ Mail _____

Come hai conosciuto questo corso? (se è la prima volta) _____

INFORMAZIONI SUL SEMINARIO

- Sede: Studio Medico di Medicina Integrativa in Via di Donna Olimpia 84, 00152 Roma.
- Il seminario di Costellazioni inizia alle 9.30 fino alle 19 circa.
- Il numero massimo di partecipanti è 15. Non c'è un numero minimo.
- Durante tutta la durata del seminario i cellulari dovranno rimanere spenti o silenziosi.
- Il partecipante solleva il conduttore e gli organizzatori da ogni responsabilità derivante dal proprio comportamento e da quello di altri partecipanti. Durante il seminario ognuno è responsabile per se stesso e la partecipazione avviene sotto la propria responsabilità e libera decisione.
- Essendo il corso una pratica di crescita e di miglioramento personale e non una terapia medica o psicologica, non possono parteciparvi persone affette da malattie cardiache, epilessia, disturbi mentali e psicosi. Si sollevano da ogni responsabilità il conduttore e gli organizzatori anche nel caso derivante dal manifestarsi di eventuali disturbi causati dalla presenza delle stesse in forma latente.
- Il partecipante autorizza la registrazione audio del seminario e acconsente che il Dott. Clemente utilizzi detto materiale per eventuali pubblicazioni. Non verranno utilizzati in alcun modo i veri nomi e altri riferimenti anagrafici volti a palesare l'identità di alcuno.
- Il partecipante si impegna a rispettare il vincolo di riservatezza relativamente a quanto viene condiviso dai partecipanti.
- Conduttore del seminario è il Dott. Giuseppe Clemente.

CONDIZIONI ECONOMICHE

- La quota di partecipazione è di 90 euro, dovrà essere versata all'inizio del seminario e per nessuna ragione potrà essere restituita.
- Le coppie pagano 150 euro in totale.
- Si ha diritto ad uno sconto del 50% presentando un nuovo partecipante.
- La partecipazione sarà gratuita presentando 3 nuovi partecipanti.

Confermo di aver preso visione e di accettare le indicazioni riportate nel volantino di presentazione e/o nel presente modulo di registrazione e dichiaro di volermi iscrivere e partecipare al presente seminario di Costellazioni familiari e organizzative.

DATA _____

FIRMA : _____