

OPERATORE DI TRAINING AUTOGENO DI I LIVELLO ICSAT 2018 – TORINO
Sede CENTRO ULISSE –Via Napione 20*

Scheda d'iscrizione al percorso formativo-esperienziale da inviare entro il 15 settembre 2019 unitamente a copia del bonifico a:
centro.bionomia@gmail.com

Il sottoscrittonato il a.....
titolo di studio.....professione..... residente a
.....,in Via, Tel.....
E-mail:,
Cod.Fisc/.....Partita IVA:

chiede d'iscriversi usufruendo **della tariffa agevolata studenti-tirocinanti-specializzandi** al percorso formativo-esperienziale di Training Autogeno di Base finalizzato all'accesso al I livello dell'ICSAT organizzato dal CENTRO BIONOMIA (in collaborazione con la SCUOLA SUPERIORE DI PSICOTERAPIA BIONOMICA- FORMIST –CA-) a partire da ottobre 2019. A tale scopo dichiara di provvedere al pagamento delle quote agevolate relative all'iscrizione e alla frequenza di importo pari a **600,00 €**, anche rateizzabili secondo modalità concordate con il Centro Bionomia e con saldo al termine del percorso formativo. Il pagamento sarà da effettuarsi mediante bonifico bancario al c/c bancario intestato a Ambiveri-Borgialli—Unicredit—IBAN IT41L0200801140000104198728

CAUSALE: “Gruppo esperienziale e clinico di Training Autogeno—Torino”

Il sottoscritto dichiara di essere informato ed accettare le seguenti condizioni di iscrizione al corso:

- In caso di RINUNCIA da parte dell'iscritto nei 10 giorni che precedono l'inizio dell'evento, l'iscritto è tenuto a versare in ogni caso il 15% della quota di iscrizione;
- l'attivazione del percorso è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti e anche la sede* potrà subire variazioni in funzione del numero di iscritti;
- In caso di annullamento dell'attività da parte degli organizzatori la quota già versata sarà interamente rimborsata.

Autorizzo il CENTRO BIONOMIA- FORMIST – ICSAT al trattamento dei dati qui riportati in conformità al D.L. 196/03 (OBBLIGATORIO) e al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (“GDPR”).

Data _____ Firma _____

Autorizzo il CENTRO BIONOMIA FORMIST – ICSAT al trattamento dei dati al fine di ricevere informazioni promozionali sui corsi e sulle attività, in conformità al D.L. 196/03 e al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (“GDPR”).

Data _____ Firma _____