



SCHEDA ISCRIZIONE da trasmettere compilata a:  
 segreteria@lavocedellefiabe.com  
 cell. 340 283 6387 (lun/ven 14-18) - cell. 338 250 6818 (lun/ven 9-13)



\*\*\*\*\*

**SCUOLA ITALIANA CANTASTORIE**

**L'arte Millenaria Del Cantastorie In Medicina Narrativa**

Certificazione Internazionale KHC Nr. Reg. CMN254 (QI 65 01 00 – QI 65 01 02)

**«INSPIRE ROOM»**

**Autobiografia - Autenticità: 3 settembre 2020**

**Followership - Autostima: 4 settembre**

**Creatività - Stupore: 5 settembre**

**SCHEMA ISCRIZIONE**

Nome	Cognome
Via - Piazza	Codice Fiscale / P. IVA
CAP - Città - Provincia	Telefono
E-mail	Cellulare

**Formule e Costi** (selezionare e specificare il tema)

- 1 Inspire Room ..... € 130
- 2 Inspire Room ..... € 200
- 3 Inspire Room ..... € 270
- 4 Inspire Room ..... € 340
- 5 Inspire Room ..... € 410
- 6 Inspire Room ..... € 480

**Modalità di iscrizione** È confermata tramite copia bonifico bancario o previo saldo in sede  
 Si prega di inviare via mail questa scheda iscrizione, completa di ricevuta di versamento

- Si richiede attestato di partecipazione

**Bonifico** Da disporre a: Civibank - Banca di Cividale, Udine 1, Piazzale XXVI Luglio  
**IBAN IT94S 05484 12300 CC 0360 421436**

intestato all'Associazione culturale La Voce delle Fiabe

**Causale:** nome partecipante, data, Inspire Room (specificare)

**Note**

Questo atelier espressivo non sostituisce alcun trattamento medico o psicologico. La frequenza non forma né autorizza ad applicare su altri quanto sperimentato su di sé. La partecipazione consente di progredire nella conoscenza di sé e nel consolidamento della propria identità, rinforzando autostima e creatività

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

**Autorizzazione al trattamento dei dati**

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (così come modificato dal d.lgs. n. 101/2018) e dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) a tutela della **Privacy** del cittadino, considerato che La Voce delle Fiabe utilizza i dati personali dei propri clienti per la gestione amministrativa, le segnalazioni culturali, formative e commerciali, con la presente ne autorizzo il trattamento secondo le procedure interne da questa predisposte

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

Associazione Culturale La Voce delle Fiabe  
 Scuola Italiana Cantastorie [www.lavocedellefiabe.com](http://www.lavocedellefiabe.com)  
 Via Gemona, 102 – 33100 Udine