



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 – ALTA FORMAZIONE CERTIFICATA
L'Arte Millenaria del Cantastorie in Medicina Narrativa
Narrative Coaching e Gestione dei Conflitti



«INSPIRE ROOM RESPIRO»

GENESIKA™ - E LA LUCE DIVENTA AZIONE

26-27 settembre 2020

SCHEDA ISCRIZIONE

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

Costi (iva inclusa, barrare)

- Early Bird soci, entro il 21 settembre..... € 230
 Early Bird non soci, entro il 21 settembre € 280
 Quota soci € 290
 Quota non soci ... € 350
 Studenti e Over 65..... € 190

Si allega estratto dello statuto, per prendere visione e decidere se sostenere la Scuola Italiana Cantastorie

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 GENESIKA

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.....