

Incontri di Costellazioni Familiari

Modulo di Adesione

Da inviare via fax al n. 051 6447102 unitamente alla copia del bonifico autorizzato.

Nome..... Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo di residenza.....

C.F.....

Cell..... E-mail.....

Incontro di Lavoro del

Partecipo al gruppo di lavoro sotto la mia piena responsabilità. Non è scontato di poter mettere in scena una propria Costellazione. La decisione spetta al facilitatore.

Gruppo di lavoro di una giornata 60,00 euro + 60,00 euro per chi mette in scena una propria Costellazione.

Il pagamento dovrà avvenire nella misura del 50% quale conferma al momento dell'iscrizione nel seguente modo:

1. In contanti presso la sede
2. Con bonifico bancario intestato a UN PASSO DOPO L'ALTRO
Iban: IT32S0200802490000100872403

Per l'iscrizione, il presente modulo va spedito con allegato l'attestazione di bonifico **entro e non oltre la settimana precedente l'incontro:**

- per fax 051 6447102
- per e-mail a info@unpassodopolaltro.com
- per posta al seguente indirizzo:
Un Passo dopo L'altro
Via degli Angeli, 24/A
40124 Bologna
Tel. 051 0411934 / Cell 3483906042

In caso di rinuncia da parte del partecipante fino a una settimana prima dell'evento, verrà rimborsato l'intero importo. Oltre tale termine niente sarà dovuto della caparra.

Per la partecipazione all'incontro è consigliato un abbigliamento comodo. Nella sala si lavora scalzi.

Data..... Firma.....

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/96 (revocabile per iscritto in ogni momento). Sono a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/96 consultabile in internet.