

**SCHEDE DI ISCRIZIONE AL**  
**SEMINARIO DI COSTELLAZIONI FAMILIARI**  
**con Dott. Marco Moretti**

**DATE DISPONIBILI ANNO 2022**

**Domenica 6 Marzo (Orario 9-19)**

**Sabato 28 Maggio (Orario 9-19)**

**Domenica 16 Ottobre (Orario 9-19)**

*\*\*\* inviare la scheda compilata via mail all'indirizzo  
e.arletti@quintessenza.net \*\*\**

NOME

COGNOME

Nato/a il

Residente a

Via N°Civico Cap

Cod.Fiscale

Mail

Cellulare

- *Chiedo di essere iscritta/o al seminario "Costellazioni Familiari", che si terrà presso Centro Quintessenza sito a Parma, Via Parigi 19/c, in data:*

*Domenica 6 Marzo 2022 dalle ore 9 alle ore 19*

*Sabato 28 Maggio 2022 dalle ore 9 alle ore 19*

*Domenica 16 Ottobre 2022 dalle ore 9 alle ore 19*

- Il costo complessivo del corso è di 120 euro per chi vuole portare la propria costellazione familiare (8 posti disponibili) e di 60 euro per i partecipanti alle costellazioni \*\*
- *Dati i posti limitati, l'ordine d'iscrizione sarà stabilito in base alla data del versamento della caparra* \*\*
- Per prenotare la partecipazione al corso e il proprio posto, il pagamento dovrà essere effettuato entro e non oltre 3 giorni prima della data di inizio del seminario \*\*

*Scelgo la seguente modalità di pagamento (barrare con una crocetta)*

Bonifico intestato a: **Marco Moretti**. Causale: **Seminario di Costellazioni a Parma** IBAN: **IT97 Z076 0112 7000 0007 0661 673** Oppure CONTO CORRENTE POSTALE: **70661673**

Pagamento diretto in contanti, che si può effettuare presso Centro Quintessenza (contattare il Dott. Emanuele Arletti al N° **340/7467940** o la Dott.ssa Elisabetta Paolini al N° **348/3036256** o via mail all'indirizzo **e.arletti@quintessenza.net** per concordare giorno e orari).

COSTELLANTE     PARTECIPANTE

**NB: È NECESSARIO INVIARE COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO ALL'INDIRIZZO MAIL [e.arletti@quintessenza.net](mailto:e.arletti@quintessenza.net)**

*\*\* Solo nel caso in cui il corso di gruppo "Costellazioni Familiari" non dovesse iniziare, verrà restituito interamente il costo complessivo del corso*

*\*\* In caso di non partecipazione non verrà restituito il costo del corso, ma è possibile far partecipare un'altra persona al proprio posto.*

*Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679. **Non è richiesta l'autenticazione della firma.***

**DATA**

**FIRMA**