



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI COSTELLAZIONI FAMILIARI

Conducono:

Il Dott. Marco Moretti (psicoterapeuta)

Il Dott. Emanuele Arletti (psicoterapeuta)

DATE DISPONIBILI ANNO 2023

- **Domenica 22 Gennaio (Orario 9-19)**
- **Sabato 18 Marzo (Orario 9-19)**
- **Domenica 14 Maggio (Orario 9-19)**
- **Domenica 17 Settembre (Orario 9-19)**

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

NOME

COGNOME

NATO/A a

IL

RESIDENTE IN VIA

N.CIVICO

LUOGO

COD.FISCALE

MAIL

TELEFONO

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 22 gennaio

Sabato 18 Marzo

Domenica 14 Maggio

Domenica 17 Settembre

- 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

*** 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