



BIO-LOGICA DELL'ANIMA

## MODULO DI ISCRIZIONE

# Training di Crescita Personale e Formazione Base per Costellatori Familiari Sistemici

200 ore in Presenza e Online 1° edizione 2022/2023 -

Cognome.....nome.....  
residente a..... via.....  
n..... Provincia..... Cap .....

Nato/a.....  
il ...../...../..... Email.....  
Cell.....Professione.....  
CodiceFiscale.....P.Iva..... Dati Fiscali  
(se diversi da quelli riportati sopra) .....

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole e di accettare in toto quanto segue:

1. Sono stato esaurientemente informato e documentato circa le attività esperienziali svolte durante il percorso e gli argomenti trattati; in particolare, comprendo che la partecipazione al corso e l'Attestato relativo non costituiscono abilitazione all'esercizio della professione medica, psicologica/psicoanalitica e che l'Attestato di Partecipazione non è un Diploma professionale
2. Per l'intera durata dei moduli della formazione mi dichiaro del tutto auto responsabile.
3. Mi impegno in modo libero e spontaneo a partecipare al suddetto percorso, e che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico); comprendo e accetto inoltre che la Formatrice Sonia Bortolussi non è né medico né psicologa e pertanto non emette diagnosi.  
La sollevo quindi da qualsiasi responsabilità immediata e/o successiva
4. Dichiaro di aver versato la quota di iscrizione di euro 280.00, che vale come caparra cofirmataria e che non sarà rimborsata in caso di ritiro dalla formazione.

bonifico bancario a BORTOLUSSI SONIA presso BANCO BPM Portogruaro

**Codice Iban: IT23 Q 05034 36240 00000000244**

Note: L'iscrizione al corso comporta l'automatica accettazione di: **1.** divieto di eseguire registrazioni audio/video in sala e obbligo di spegnere i telefoni cellulari; **2.** impegno a rispettare, sotto la propria ed esclusiva responsabilità, la privacy degli altri partecipanti; Le iscrizioni sono a numero chiuso, farà fede la data del versamento. **3.** Con la mia firma acconsento **SI NO** (fare una crocetta) ad una possibile ripresa audiovisiva e alla relativa pubblicazione e diffusione da parte di Sonia Bortolussi anche per le parti che mi riguardano personalmente.

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali (revocabile per iscritto, in qualsiasi momento), ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice di materia di protezione dei dati personali".

Titolare dei dati: Sonia Bortolussi

Data..... FIRMA .....

**Si prega di inviare il modulo debitamente compilato in modo chiaro e in stampatello con allegata la copia del bonifico tramite e-mail [info@soniabortolussi.net](mailto:info@soniabortolussi.net)**

Professionista ai sensi della Legge n. 4/2013 - P. Iva 03357670276