



Istituto Gestalt Romagna  
Scuola di Specializzazione in Psicoterapia  
D.M. 5/01/2011 G.U. n°32 del 09/02/2011

Modulo di iscrizione:

## Seminario Residenziale

Dal 23 al 26 giugno 2022

### Dati personali:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Partita Iva: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_ Codice Identificativo: \_\_\_\_\_

Qualifica/Formazione: \_\_\_\_\_

L'iscrizione si intende perfezionata in seguito al versamento della quota relativa al percorso scelto e alla compilazione del presente modulo d'iscrizione compilato in tutte le sue parti.

N.B. Per cause impreviste il calendario potrebbe subire qualche variazione, in tal caso gli allievi verranno informati per tempo.

DATA ...../...../..... FIRMA.....

Ai sensi del D.lgs 196/2003 a tutela della Privacy del cittadino, considerato che l'Istituto Gestalt Romagna utilizza i dati personali dei propri clienti per la gestione amministrativa e l'informazione commerciale e didattica, con la presente ne autorizzo il trattamento secondo le procedure interne da questa predisposte.

DATA ...../...../..... FIRMA.....

### MODALITA' DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO:

Per partecipare è necessario inviare copia di questa scheda di iscrizione (pag.2/2) per fax o e-mail, completa in ogni sua parte, firmata dal richiedente, e copia attestante l'avvenuto pagamento.

**Prima di effettuare il versamento verificare telefonicamente l'effettiva disponibilità di posti al corso**

### La quota va versata sul c/c intestato a:

Associazione Istituto Gestalt Romagna aps.

IBAN: IT12Z0623013142000030243328

Causale: iscrizione Seminario Residenziale soci.

**Si prega di specificare nella causale oltre al titolo del corso il nome o i nomi della/e persona/e a cui fa riferimento il versamento**

# Regolamento

*Leggere attentamente in ogni sua parte*

**a) Prima di effettuare l'iscrizione consultare telefonicamente o per e-mail la Segreteria Organizzativa sull'effettiva disponibilità dei posti.**

**b)** E' possibile iscriversi al corso sopra indicato fino ad esaurimento posti.

**c)** La Segreteria si impegna a dare conferma esplicita dell'avvenuta iscrizione per e-mail all'indirizzo che verrà specificato sulla scheda. Per ogni altro tipo di informazione sarà premura del richiedente contattare la Segreteria al numero 3314051091

**d) Recesso.** E' possibile rinunciare alla partecipazione al corso in qualsiasi momento, avvisando telefonicamente o per e-mail la Segreteria Organizzativa. La rinuncia non dà diritto alla restituzione della quota versata, in quanto il corso è a numero chiuso.

**e) Pagamento.** La quota di iscrizione è di € 350,00 per i soci e comprende pernottamento in camera tripla/quadrupla e prima colazione.

**f) Attivazione del corso e variazioni di programma.** L'Istituto Gestalt Romagna si riserva la facoltà di non attivare il corso, qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni, di modificare il programma, o di annullarlo, per esigenze organizzative e/o cause di forza maggiore. In caso di annullamento del corso verrà data comunicazione agli iscritti, mediante posta elettronica o telefono. In tale eventualità unico obbligo dell'Istituto Gestalt Romagna è il rimborso della quota di partecipazione senza ulteriori oneri.

Data

---

Firma

---