



ENTE DI FORMAZIONE PER OPERATORI  
OLISTICI (ISCRITTO SIAF)

## MODULO DI ISCRIZIONE

**PERCORSI DI CONOSCENZA OLISTICA 2  
A VICENZA**

**11 MARZO 2017**

**I GIOIELLI DI LUCE**

**12 MARZO 2017**

**L'ALCHIMIA DEI CHAKRA 9,00-18,00**



**S.I.A.F. Società Italiana Armonizzatori Familiari, Counselor,  
Counselor Olistici, Operatori Olistici, Naturopati e  
Arteterapeuti [www.siafitalia.it](http://www.siafitalia.it)**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla singola giornata: 90,00 € + iva**

**Iscrizione a entrambe le giornate 180,00 € + IVA**

Dichiaro:

- Di partecipare volontariamente e nella piena responsabilità di me stesso/a
- Di essere consapevole del fatto che questo seminar "PERCORSI DI CONOSCENZA OLISTICA 2" è di tipo formativo ed esperienziale e non sostituisce in alcun modo trattamenti medici o psicologici, né tantomeno si propone come tale
- Di non essere sottoposto a cure psichiatriche, temporanee o continuative; in caso contrario la partecipazione al seminar di PERCORSI DI CONOSCENZA OLISTICA 2 potrà avvenire solo grazie al permesso scritto da parte del medico curante.
- Di non fare uso di psicofarmaci o droghe di qualsivoglia genere
- Di essere in buono stato di salute e di sollevare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'Ente di Formazione per Operatori Olistici in Kinesiology Emozionale nella persona del suo rappresentante signor Antonio Tresca e i docenti del seminar in merito a qualunque problema si possa presentare durante lo svolgimento del seminar stesso
- Di aver anticipato la caparra confirmatoria corrispondente al 30% del totale finale in data \_\_\_\_\_ tramite bonifico bancario a favore di **Antonio Tresca (SWIFT: BPDMIT3BXXX - IBAN : IT61O 05385 11800 0000 0001 0807) presso la banca Popolare di Puglia e Basilicata. Dichiaro di essere consapevole che la caparra, in caso di mia mancata partecipazione al seminar non verrà restituita, ma sarà a mia disposizione per eventuali corsi cui vorrò partecipare in futuro**
- Autorizzo/non autorizzo la pubblicazione nel web delle foto scattate durante il corso nelle quali dovessi comparire (esclusivamente in pagine inerenti il percorso effettuato) si no

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_