NUOVO CENTRO DI SALUTE PSICOFISICA

associazione nuovo c.s.p.
via oslavia 46 – torino
t +39 339 8816049
segreteria@salutepsicofisica.it
www.salutepsicofisica.it
c.f. 97734260017

SUL FILO DEL CORPO

Un percorso per imparare a riflettere e dialogare con il proprio corpo

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residenza (Via/Piazza) _____

CAP _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ **E-mail** _____

Desidero iscrivermi al laboratorio di consapevolezza corporea "SUL FILO DEL CORPO"

Il laboratorio comprende cinque incontri della durata di un'ora e mezza ciascuno con inizio il 16 novembre 2016.

La quota di iscrizione è di 85 euro comprensivi di tessera associativa Nuovo CSP 2016. Il percorso partirà con un minimo di 5 adesioni.

PRIVACY- Acquisizione del consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 13 del D. lg. 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art. 13 del D. lg. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati identificativi e personali.

Luogo e Data _____

Firma per accettazione _____

Inviare modulo di iscrizione e copia bonifico bancario all'indirizzo e-mail segreteria@salutepsicofisica.it inserendo come causale del bonifico: Nome e Cognome; Iscrizione Sul filo del corpo+tessera 2016.
IBAN: IT 89 O 03075 02200 CC8500495059
Verrà rilasciata ricevuta fiscale.