



## MODULO DI ISCRIZIONE

Training di Crescita Personale e Formazione Base in Costellazioni Familiari Metodo Hellinger 200 ore in  
Presenza e Online

1° edizione 2022 – Torino

Cognome.....

Nome.....

Via.....

Città..... Provincia..... Cap .....

Nato/a a..... il ...../...../.....

Email.....SitoWeb.....

Tel...../..... Cell...../.....

Professione.....

Codice Fiscale.....

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 esperenziali svolte durante il corso 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.
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 corso, e che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico); comprendo e accetto inoltre che la Formatrice Barbara Ventrella 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 250,00, che vale come caparra cofirmataria e che non sarà rimborsata in caso di ritiro dalla formazione (barrare la casella corrispondente: o Tramite bonifico bancario a Barbara Ventrella presso Banca San Paolo filiale di via Cimarosa, 87, 10154, Torino IBAN IT03Y036901020100000070766

FIRMA .....

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 ad una possibile ripresa audiovisiva e alla relativa pubblicazione e diffusione da parte di HOME COSTELLAZIONI - Barbara Ventrella 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: Barbara Ventrella

Data.....

FIRMA .....

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato in modo chiaro e in stampatello via e mail o lettera a Barbara Ventrella – Via Ludovico Ariosto, 13 - 10036 Settimo Torinese Torino - Tel. 3928717747 Email [costellatrice@barbaraventrella.it](mailto:costellatrice@barbaraventrella.it)- Sito Web [www.homecostellazioni.it](http://www.homecostellazioni.it)

Professionista ai sensi della Legge n. 4/2013 - P. Iva 12136060014