

MODULO D'ISCRIZIONE

Seminario sulla Respirazione Tibetana condotto da Lama Jampa Gyatso

Il/la sottoscritto/a.....

nato /ail.....professione.....

residente ain via.....

telefono.....e.mail.....

codice fiscale.....(n° carta di identità per i cittadini stranieri).....

chiede

di essere ammesso alla partecipazione del seminario in oggetto ed a tal fine dichiara di volervi partecipare nel rispetto dei termini qui di seguito riportati. Lo scrivente dichiara di essere stato espressamente edotto e di accettare che:

1. Il seminario ha come unico scopo quello della crescita personale e non ha e non può avere alcuna finalità clinica, diagnostica o terapeutica; pertanto, Lama Jampa Gyatso non può e non intende in alcun modo sostituirsi alla figura del medico.
2. La quota di partecipazione al seminario é di euro 95,00 e per assicurarsi la riservazione del posto é necessario inviare tramite bonifico bancario un acconto di euro 45,00; il saldo di euro 50,00 potrà essere versato il giorno stesso del seminario.
3. Nel caso di psicopatologie pregresse se ne dovrà dare comunicazione alla direzione, onde poter valutare l'opportunità della frequentazione del seminario. Si precisa sin d'ora che, nel caso di eventuali patologie, il partecipante si assume ogni responsabilità in merito ad eventuali controindicazioni prospettate dalla direzione e non.
4. Lo scrivente dichiara di assumere attualmente dei farmaci SI NO

E se si ne scrive qui di fianco il nome o i nomi

5. In ogni momento, su valutazione discrezionale da parte della direzione, nel caso di condotte di disturbo, nonché volte ad arrecare disagi agli altri seminaristi, si può essere interdetti al proseguimento del seminario, senza però avere diritto ad alcun rimborso.
6. Si ha facoltà di ritirarsi dal seminario, senza incorrere in alcun obbligo o penale, entro e non oltre 10 giorni dalla sottoscrizione del presente, unicamente dandone comunicazione all'Associazione European Rebirthing School - Italia, a mezzo lettera raccomandata r/r.
7. Per qualsiasi controversia il Foro competente sarà quello di Varese

Letto, confermato e sottoscritto, anche ai sensi degli artt. 1341, 1342 e 1372 del c.c.

Li, Firma.....

Con riferimento al D. Lgs 196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali saranno da noi trattati manualmente e con mezzi informatici per finalità di: a) attività inerenti alla gestione del seminario; b) mailing per l' invio di materiale informativo e di sensibilizzazione. Responsabile del trattamento dei dati personali è il Sig. Antonio Valmaggia
Autorizzo l'uso dei miei dati per i fini elencati nell'informativa.

Li, Firma.....

EUROPEAN
REBIRTHING
SCHOOL

Accademia del Respiro

Via Alessandro Volta, 11 - 21026 Gavirate (Varese) Italy - Tel. +39 0332 743772 - Fax +39 0332 1804802

info@rebirthing-online.com sito: www.rebirthing-online.it Reception office in USA nycvalmaggia@aol.com

Codice Fiscale: VLMNTN54S03D946C – Partita IVA: 03246160125 – IBAN: IT42 X 03336 50250 000000020635