SCUOLA DI FORMAZIONE IN DANZAMOVIMENTOTERAPIA ESPRESSIVO-RELAZIONALE

DANZARE LE ORIGINI

Workshop di danzaterapia con

Vincenzo Bellia

Dmt certificato FAC, Direttore Scuola Dmt-ER®

Sabato 25 novembre 2017

TORINO

Le sorgenti vitali del corpo e del gruppo
L'onda ritmica dell'Expression Primitive

Il workshop si svolgerà presso la Scuola di danza "Bella Hutter" (corso Vittorio Emanuele 108) sabato 25 novembre dalle 9 alle 17. Aperto a tutti, costituisce credito formativo per gli allievi della Scuola di Musicoterapia Isoinsieme e della Scuola di Dmt-ER®. L'iniziativa si terrà con un numero di partecipanti compreso tra 15 e 30. Sarà rilasciato attestato di partecipazione.

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:

Cooperativa Sociale Isoinsieme, via Piazzi 41, Torino

Tel. 011 5682285 – Fax 011 7432046 – Email: segreteria@centrobenenzon.org

Importi comprensivi di Iva al 5% per emissione fattura Iscrizione valida solo a ricevimento del saldo	**Iscritti entro 11/11/17**	**Iscritti dopo 11/11/17**
Contributo di partecipazione	**€ 105,00**	€ 126,00
Allievi Scuola Isoinsieme e Scuola Dmt-ER®	**€ 73,50**	€ 94,50

Iscrizione mediante bonifico bancario intestato a Cooperativa Sociale Isoinsieme
Cassa di Risparmio di BRA ag. Gallo Grinzane - IBAN: IT56S 06095 46380 000000 181722

WWW.CENTROBENENZON.ORG WWW.DANZATERAPIA-ESPREL.IT

SCUOLA DI FORMAZIONE IN DANZAMOVIMENTOTERAPIA ESPRESSIVO-RELAZIONALE

REGOLAMENTO PER LA PARTECIPAZIONE AL WORKSHOP

1. Il corso ha la durata di UNA GIORNATA a tempo pieno, non sono ammesse partecipazioni parziali.
2. In caso di ANNULLAMENTO DEL CORSO da parte della COOPERATIVA ISOINSIEME per il mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, o per altri gravi motivi, le quote versate verranno INTERAMENTE RIMBORSATE oppure versate per un altro corso successivo disponibile, a insindacabile giudizio dell'organizzazione.
3. In caso di RINUNCIA da parte del corsista, SOLO SE COMUNICATO ENTRO UN MESE DALLA DATA DEL CORSO, la quota di iscrizione può essere rimborsata oppure versata su un altro corso disponibile previo accordo e a insindacabile giudizio dell'organizzazione. Verrà comunque trattenuto il 15% quale rimborso gestione pratica ed organizzazione.
4. Il saldo della quota deve essere effettuato secondo le scadenze indicate nel foglio informativo, in mancanza l'organizzazione ha la facoltà di ritenere nulla l'iscrizione.
5. L'organizzazione si riserva di cambiare la sede del corso e/o, in mancanza del numero utile, di annullare o modificare le date di effettuazione, comunicandolo per iscritto in tempo utile.

SCHEDA DI ADESIONE Seminario 25 novembre 2017

Cognome …… Nome ……

Indirizzo casa …… Cap. …… Città. ……

Tel. Fax …… e-mail……

Cellulare …… Cod.Fisc. ……

Professione: Qualifica …… Specializzazione ……

Dati fiscali per emissione fattura (obbligatoria): (CF e PI) ……

Ev. intestazione (se diversa da iscritto o ditta o società /indirizzo) ……

LEGGERE E FIRMARE:

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, La inforniamo che i dati da Lei forniti nella compilazione del presente modulo e durante il corso verranno trattati allo scopo di consentire l'emissione della fattura, nonché lo svolgimento delle attività didattiche, commerciali, promozionali e statistiche connesse con Coop. Isoinsieme. Tali dati non verranno divulgati ad altri soggetti terzi né saranno oggetto di diffusione. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale ed informatizzata, i dati forniti verranno inseriti nella banca dati della Coop .Isoinsieme ed utilizzati solo da persone a ciò autorizzate al fine dell'emissione della fattura. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di formalizzare l'iscrizione al Corso. Il titolare del trattamento è: Soc. Coop. Sociale Isoinsieme a r.l. con sede in Via Piazzi, 41- Torino. Il responsabile designato ai fini di cui all'art. 7 del D.lgs.196/2003 è Manfredi Cinzia in veste di legale rappresentante. In ogni momento ella potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi e con le modalità di cui all'art. 7 del D.lgs.196/2003. Il/la sottoscritto/a, acquisite le sue stese informazioni fornite dalla Coop Isoinsieme ai sensi dell'articolo 13, 23, 25 e 26 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali per i fini e con le modalità indicate nella suddetta informativa per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Data…… Firma

Quali motivazioni ti spingono a seguire il Seminario -facoltativo-

……

……

Da inviare compilata via fax o e-mail a:

Coop Isoinsieme CENTRO MUSICOTERAPIA BENENZON ITALIA ®

Via Piazzi 41, Torino - Tel. 011.5682285 - Fax 011.7432046 - Email: segreteria@centrobenenzon.org