****

***Modulo d’iscrizione***

***ai corsi di formazione per operatori***

**è necessario compilare questa scheda in ogni sua parte**

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO DI FORMAZIONE | DATA |
| PRE-PARTO “*Il cordone ombelicale sonoro*” |  |
| NEONATALE “*L’acquario di Nemo*” |  |
| POST-PARTO “*Dolce recupero*” |  |
| HANDICAP*”Acqua -musica*” |  |
| STAGE PER LA COPPIA IN ATTESA  “*Aspettando … in tre*” |  |
| STAGE DI RILASSAMENTO PER ADULTI “*Liberando le emozioni*” |  |
| WORKSHOP DI MUSICOTERAPIA |  |

**DATI PERSONALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **CAP/PV/CITTA’** |  |
| **TEL CELL** |  |
| **EMAIL** |  |
| **COD FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA**  **TITOLO STUDIO**  **PROFESSIONE** |  |
| **ESPERIENZA SETTORE, se si quale** |  |

**REGOLAMENTO ISCRIZIONE**

1. La compilazione di questo modulo sarà convalidata ai fini della partecipazione al corso scelto, solo dopo il pagamento richiesto.
2. La quota d’iscrizione comprende: la partecipazione al corso, materiale didattico, tirocinio.

3. Le date di effettuazione dei corsi possono essere cambiate per esigenza di forza maggiore qualora non venisse confermato il n degli iscritti minimo alla realizzazione del corso.

4. Non è valida la pre-iscrizione con il modulo incompleto, inesatto o incomprensibile (dati anagrafici, telefono, codice fiscale).

5. L’organizzazione non sarà in alcun caso responsabile per danni a persone e cose che dovessero avvenire nel corso dei laboratori, corsi.

6. Dichiaro di essere a conoscenza che il docente del corso ha la possibilità di modificare le modalità ed i programmi del corso se non compatibili col gruppo di partecipanti.

7. Dichiaro di essere a conoscenza che non sono possibili registrazioni personali e/o video durante i corsi previa autorizzazione del docente e dei partecipanti stessi.

8. La quota di partecipazione al corso non è rimborsabile ma è trasferibile ad altra persona o valida come credito per la partecipazione ad altra edizione dello stesso corso o ad altri corsi.

9. *Il cordone ombelicale sonoro di Paola Ulrica Citterio*, in conformità al Regolamento UE 2016/679 GDPR e nel rispetto della sua privacy, ha aggiornato la sua informativa. **I vostri dati personali** (indirizzo e-mail) **saranno utilizzati per le iscrizioni ai corsi e per l'invio delle mie newsletter in merito sempre alla partecipazione ai corsi di formazione di musicoterapia e non saranno ceduti a terzi.**

Data Firma