

### Iscrizione vincolante per la formazione professionale della Hellingschule/hellingersciencia 2010

Per favore specificare barrando il livello ed i seminari scelti, compilare in stampatello e firmare:

- Livello 1)
- Formazione livello 2) Base
- Formazione livello 3 A ) formazione e diploma Bert Hellinger
- Formazione livello 3 B) formazione Bert Hellinger / diplôme UEJM aisbl

Per favore specificare gli incontri scelti per il 2010:

<input type="checkbox"/> Conferenza serale aperta a tutti	26.01.	Milano, Bert Hellinger "Le leggi del successo", ingresso libero
<input type="checkbox"/> Seminario pratico aperto a tutti	27.01.	Milano, Bert Hellinger "Le leggi del successo"
<input type="checkbox"/> Special Camp	29.01.-02.02.	Roma, Bert e Sophie Hellinger
<input type="checkbox"/> Special Camp, parte 1	29.01. - 31.01.	Roma, Bert e Sophie Hellinger
<input type="checkbox"/> Giornata aperta a tutti	30.01.	Roma, Bert e Sophie Hellinger
<input type="checkbox"/> Seminario aperto a tutti	01. - 02.02.	Roma, Bert e Sophie Hellinger, "Le leggi del successo"
<input type="checkbox"/> Seminario pratico	18. - 19.03.	Bressanone, Gerhard Walper, "Relazione coppia, relazione genitori - figli",
<input type="checkbox"/> Formazione base 1	15. - 18.04.	Bolzano, Sophie Hellinger,
<input type="checkbox"/> Giornata aperta	17.04.	Bolzano, Sophie Hellinger
<input type="checkbox"/> Seminario tirocinio	07. - 09.05.	Bressanone, Joel Weser
<input type="checkbox"/> Seminario pratico	28. - 30.05.	Bressanone, Kassianum, G. Schrickler, "Genitori e figli"
<input type="checkbox"/> Seminario tirocinio	09. - 11.07.	Bressanone, Michaela Kaden
<input type="checkbox"/> Formazione base 2	29.07. - 01.08.	Dobbiaco, Michaela Kaden
<input type="checkbox"/> Seminario pratico	01. - 03.10.	Bressanone, Wolfgang Deusser
<input type="checkbox"/> Seminario tirocinio	12. - 14.11.	Bressanone, Michaela Kaden

Cambiamenti delle date e delle docenze sono possibili.

Cognome

Nome

Nome della ditta

Indirizzo privato o della ditta

Via

Numero civico

CP

Luogo

Stato

Telefono

Cellulare

Fax

E- mail

Data di nascita:

Professione:

- Sono titolare di partita IVA e chiedo la fattura senza IVA. L'IVA sarà assolta da me con l'emissione di un'autofattura ai sensi dell'art. 7-quinquies e art. 17 comma 2 del DPR 633/72.

Partita IVA:

Codice fiscale:

In caso di disdetta 2 settimane prima dell'incontro mi saranno messo in conto 100,00 € di segreteria. Successivamente mi sarà messo in conto l'intera quota, restando salva la possibilità per me di trasferire la quota stessa ad altra persona che sia in possesso dei requisiti richiesti per essere accettata. Questo vale anche per chi non si presenta nel seminario, pur essendosi iscritto.

Per l'intera durata del seminario mi dichiaro del tutto autoreponsabile.

**Comunicazione e consenso al trattamento dei dati personali nel senso dell'art. 13 del D.lgs 196 del 30.06.2003**

Con la mia firma dichiaro di essere a conoscenza delle informazioni ai sensi della normativa sulla privacy circa l'utilizzo e il trattamento dei dati e dichiaro espressamente il mio consenso per i trattamenti, comunicazioni e diffusioni dei dati comuni per l'invio del materiale promozionale e di aggiornamento via posta, posta elettronica e telefono da parte della Hellingschule.

Con la mia firma acconsento a una possibile registrazione e alla relativa pubblicazione da parte della Hellingschule, anche per le parti che mi riguardano personalmente.

Ho letto e accetto le condizioni sopraindicate interamente.

Data

Firma