

**BENESSERE E CONSAPEVOLEZZA:
APPROCCIO GESTALTICO ALLA CURA E ALLA RELAZIONE
Lunedì 26 gennaio 2026
Ore 9.15/13 - 14.15/17.30**

(In stampatello)

Cognome e nome _____

Luogo _____ data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____ Via _____

C F _____

e- mail _____

tel.cell _____ tel.ufficio _____

Professione _____ Ambito lavorativo _____

Si richiede attestato di partecipazione alle giornate sì

DATI INTESTAZIONE FATTURA (obbligatori) quota iscrizione € 50,00 (iva inclusa), bonifico bancario intestato a Madonna dell'Uliveto a rl – BPER sede di Albinea (RE) codice IBAN: IT62G0538766130000001008155

1) intestare a proprio nome _____

2) all'Ente di appartenenza:

Denominazione/ragione sociale _____

Via/Piazza (sede legale) _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

P.IVA/C.F. _____

1) I partecipanti dovranno inviare le schede **entro il 20 gennaio p.v.**;

2) Rinvio – Cancellazione: Il Centro di Formazione potrà per cause di forza maggiore, compreso il mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti, entro il giorno precedente alla data d'inizio, annullarlo o rinviarlo dandone immediata comunicazione agli iscritti telefonicamente o via mail. Nel caso di contributi già versati questi verranno restituiti o considerati per incontri successivi.

Data _____ Firma _____

"I dati forniti saranno trattati da Madonna dell'Uliveto s.c.s.r.l. Via Oliveto, 37 Montericco di Albinea R.E. **per le attività amministrative conseguenti e per l'invio di comunicazioni inerenti le attività formative.** In caso di Vs. richiesta, avrete la possibilità di richiederne la rettifica o la cancellazione.

Autorizzo - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 (www.madonna-uliveto.org/privacy_policy.pdf)

Data _____ Firma _____