



# Costellazioni Sistemiche Fenomenologiche

## MODULO D' ISCRIZIONE

al Corso di Formazione in Costellazioni Sistemiche Fenomenologiche 2016

A tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46, 47, e 47, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n.445 nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità, o contenenti dati non rispondenti a verità:

*(per favore, scrivere in stampatello)*

Nome..... Cognome .....

Via..... Citta' .....

Provincia ..... CAP ..... Nato/a a .....il / /

Email ..... Sito web .....

tel ...../..... cell. ...../.....Professione.....

Codice fiscale e/o P.IVA.....

Dati fiscali (se diversi da quelli riportati sopra).....

.....

Io sottoscritto/a dichiaro:

1. Di essere stato esaurientemente informato e documentato circa la natura e le dinamiche degli argomenti trattati; in particolare, che la partecipazione al corso e l'attestato relativo non costituiscono abilitazione all'esercizio della professione medica, psicologica/psicanalitica o di bodywork.
2. Di partecipare liberamente e spontaneamente al suddetto corso, e che lo stesso non costituisce e non sostituisce alcun trattamento terapeutico (medico o psicologico), sollevando fin d'ora la Dott.ssa Francesca Allegrucci ed il Dott. Leonardo Magalotti da qualsiasi responsabilità immediata e/o successiva.

Luogo e data.....Firma .....

Con la firma del presente modulo di iscrizione dichiaro di aver preso visione ed accettato le condizioni generali di partecipazione qui di seguito riportate e che sono a conoscenza:

- degli obiettivi, del contenuto, della articolazione e della durata del percorso, avendone preso visione sul sito web e/o su altro materiale informativo, ossia che il corso non inizierà prima di febbraio 2016 e che la durata complessiva del percorso è di 133 ore articolate in 7 incontri che si terranno norma il venerdì ed il sabato;
- che la presente iscrizione, si perfeziona solo ed esclusivamente con il versamento di €100 (come quota di iscrizione al corso e spese amministrative). In entrambi i casi indicare come causale: nome\_cognome\_ formazione costellazioni 2016;
- che in caso di successiva mia rinuncia la quota di cui sopra non verrà restituita;

- che per il rilascio dell'attestato, è necessario seguire in tutto 7 moduli ciascuno di circa 19 ore, di norma tenuti il venerdì e sabato, per un totale di circa 133 ore così suddivise: 2 Seminari di costellazioni sistemiche fenomenologiche (dette altresì Familiari). (180 € + IVA ciascuno) 3 Seminari didattici tematici-esperienziali-metodologici. (200 € + IVA ciascuno) 2 Seminario di supervisione attraverso le costellazioni. (150 € + IVA ciascuno) per un totale di 1260 € + IVA
- che è fatto divieto di eseguire foto e registrazioni audio/video in sala;
- che durante il corso è d'obbligo spegnere i telefoni cellulari;
- che ogni partecipante si impegna a rispettare, sotto la propria esclusiva responsabilità, la privacy degli altri partecipanti;
- che la Dott.ssa Francesca Allegrucci ed il Dott. Leonardo Magalotti si riservano di sospendere la realizzazione del corso a loro insindacabile giudizio. In questo caso, la Dott.ssa Francesca Allegrucci ed il Dott. Leonardo Magalotti saranno tenuti a restituire soltanto il corrispettivo dei moduli non goduti se e solamente se già pagati in anticipo, e che oltre a questo però non si concede nessun tipo di risarcimento per esempio per spese di viaggio, prenotazioni alberghiere etc. oppure per altri danni subiti;
- che la Dott.ssa Francesca Allegrucci ed il Dott. Leonardo Magalotti possono disdire e/o spostare i singoli seminari, anche senza spiegare i motivi e quindi a loro insindacabile giudizio. In questo caso, la Dott.ssa Francesca Allegrucci ed il Dott. Leonardo Magalotti saranno tenuti a comunicare una nuova data al più presto, e che oltre a questo però non si concede nessun tipo di risarcimento per esempio per spese di viaggio, prenotazioni alberghiere etc. oppure per altri danni subiti;
- che per garantire l'apprendimento, il benessere, e la sicurezza del gruppo e anche del singolo stesso, la Dott.ssa Francesca Allegrucci ed il Dott. Leonardo Magalotti si riservano, a loro insindacabile giudizio, la possibilità di escludere un partecipante da un seminario, oppure anche dall'intera formazione. In tal caso non esiste nessun diritto di rimborso della quota e neanche per altre spese varie (vedi sopra);
- che il partecipante dichiara, contestualmente all'iscrizione di trovarsi nelle condizioni fisiche e psichiche per affrontare la formazione. Il partecipante è a conoscenza del fatto che le costellazioni muovono la profondità dell'animo umano e in questo modo possono provocare una situazione di turbamento e stress emotivo, psichico e mentale;
- che per quanto detto sopra nei due precedenti punti, il partecipante deve comunicare al docente, prima dell'inizio della Formazione, eventuali malattie fisiche e/o psichiche gravi e importanti, sia quelle attuali sia quelle passate, nonché se sta usando o ha usato medicinali così detti "psicofarmaci" e se al momento è in cura da uno specialista in Psichiatria o Neurologia oppure se lo è stato in passato;
- Con l'iscrizione il partecipante rinuncia a ogni possibile diritto e ogni pretesa nei confronti dell'organizzazione, dei docenti, del docente o di altre persone coinvolte nella formazione/attività.
- Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data, .....Firma .....