

MODULO DI ADESIONE ALLA SEDUTA DI REBIRTHING

Il/la sottoscritto/a.....

nato /ail.....

residente a

telefono.....e.mail.....

codice fiscale..... (n° carta di identità per i cittadini stranieri).....

chiede

di potersi sottoporre alla seduta di Rebirthing ed a tal fine dichiara di volervi partecipare nel rispetto dei termini qui di seguito riportati.

Lo scrivente dichiara di essere stato espressamente edotto e di accettare che:

- 1) Lo svolgimento della seduta è subordinata all'esito positivo di un questionario di selezione per accertare la motivazione ed i requisiti necessari.
- 2) Una volta accertata l'idoneità alla seduta, lo svolgimento di quest'ultima avrà luogo solo dopo il pagamento anticipato della stessa tramite bonifico bancario e la conseguente emissione della fattura fiscale.
- 3) La seduta ha come unico scopo la promozione al ben-essere individuale e la crescita personale.
- 4) La seduta non ha e non può avere alcuna finalità clinica, diagnostica o terapeutica e pertanto il referente non può e non intende in alcun modo sostituirsi alla figura del medico.
- 5) Nel caso di psicopatologie pregresse, al momento della seduta, se ne dovrà dare comunicazione onde poter valutare, insieme, l'opportunità della partecipazione alla seduta in oggetto.

Lo scrivente dichiara di assumere attualmente dei farmaci SI NO

E se si ne scrive qui di fianco il nome o i nomi

Letto, confermato e sottoscritto, anche ai sensi degli artt. 1341, 1342 e 1372 del c.c.

Li,.....Firma.....

Con riferimento al D. Lgs 196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali saranno da noi trattati manualmente e con mezzi informatici per finalità di: a) attività inerenti alla gestione della seduta; b) mailing per l'invio di materiale informativo e di sensibilizzazione. Responsabile del trattamento dei dati personali è il Sig. Antonio Valmaggia

Autorizzo l'uso dei miei dati per i fini elencati nell'informativa.

Li,.....Firma.....

EUROPEAN
REBIRTHING
SCHOOL

Accademia del Respiro

Address: via A. Volta, 11 - 21026 Gavirate (Va) Italy - Phone: +39 0332 743772 – Fax: +39 0332 1804802

Mail: info@rebirthing-online.com Site: www.rebirthing-online.it Reception office: USA - New York city Mail: nycvalmaggia@aol.com