



SUPERVISIONE PROFESSIONALE DI GRUPPO 2024

Scheda di partecipazione da rinviare compilata a tracediluce@blu.it

1. Scheda di registrazione. Dati personali

Cognome..... Nome.....
Indirizzo.....
Città..... Provincia..... CAP.....
Cell. (.....)..... E-Mail

Professione Codice Fiscale:

Desidero partecipare a:

- La supervisione di gruppo del **24 gennaio** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **21 febbraio** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **20 marzo** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **8 maggio** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **22 maggio** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **12 giugno** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **3 luglio** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **11 settembre** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **23 ottobre** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €
- La supervisione di gruppo del **20 novembre** dalle ore 18 alle ore 19:30 – prezzo pieno 35 €, scontato 25 €

- La supervisione di gruppo del **30 novembre 2023** dalle ore 09:00 alle ore 19:00 – prezzo pieno 200 €, scontato 150 €

La quota sociale 2024 di Tracce di Luce è di 20€, ma versando 100€ a Tracce di Luce entro il 31 marzo 2024 hai diritto a usufruire nel 2024, senza costi aggiuntivi, di 10H di supervisione e aggiornamento da noi promosse e realizzate

2. I soci Tracce di Luce, MEDEFitalia, AssoCounseling, A.I.Me.F. che hanno diritto al prezzo scontato segnalino: N iscrizione Data iscrizione (**occorre allegare attestato di iscrizione**)

3. Sono consapevole che:

- - La mia iscrizione è considerata valida solo alla conferma bancaria dell'incasso della quota versata sul conto: **Tracce di Luce APS ETS- IBAN IT 72 Z 05696 01619 000 005 177X 45**
- - L'accesso è consentito fino al raggiungimento dei posti disponibili – **chiamare il numero 348 41 23 475 prima dell'effettuazione del bonifico!**

Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE GDPR 679/2016, e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate, quelle strumentali alla gestione del rapporto di mediazione, consulenza e consultazione, e quelle strettamente connesse alla fatturazione.

Data Firma

ACCLUDO:

1. **1) Breve Curriculum Vitae**
2. **2) Attestato di iscrizione corrente a Tracce di Luce - MEDEFitalia - AssoCounseling - A.I.Me.F.**
3. **Copia Bonifico Effettuato**