



MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI GRUPPO “CON-TATTO”

Il/la sottoscritto/a _____ professione _____
codice fiscale _____ nato/a a _____ il _____._____._____
residente a _____ prov. _____ cap _____ in via _____
n° _____ telefono _____ e-mail _____

C H I E D E di partecipare al percorso di gruppo tematico – esperienziale sull’empowerment e il benessere femminile “Con-tatto”, organizzato dalla Dott.ssa Francesca Sacchelli, con la seguente modalità di iscrizione e partecipazione:

Quota di Iscrizione

Quota fissa € 50,00 iva inclusa

(necessaria per poter accedere all’esperienza di gruppo, da versare in contante o tramite bonifico, in unica soluzione al momento dell’iscrizione).

Quota di Partecipazione

Quota per l’intero percorso di gruppo - 8 incontri della durata di ore 1,5 ciascuno - € 100,00 iva inclusa* (da versare in contante o tramite bonifico anche in due soluzioni: prima tranche entro il terzo incontro e seconda tranche entro il settimo incontro).

* Quota corrispondente a uno sconto del 15% circa

Per esigenze particolari è possibile concordare con la Professionista altre formule rateizzate di pagamento.

Per chi non è interessata a partecipare all’intero ciclo esperienziale non si applica la quota fissa di iscrizione ma una quota di partecipazione fissata in € 25,00 iva inclusa per ogni singolo incontro (da versare prima dell’inizio della sessione).

Perfezionamento Iscrizione

L'iscrizione sarà perfezionata al momento del ricevimento del presente modulo di iscrizione debitamente compilato e della ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione.

In caso di pagamento tramite bonifico:

Francesca Sacchelli, IBAN: IT44A3608105138280362680363

Causale del Versamento: Partecipazione al percorso di gruppo Con-tatto

La suddetta documentazione dovrà pervenire brevi manu oppure in via telematica entro e non oltre il giorno antecedente la data del primo incontro calendarizzato, al seguente indirizzo di posta elettronica: francesca.sacchelli@gmail.com

Gli incontri di gruppo avranno luogo, negli orari prestabiliti, presso il Centro Mama Quilla Portiamoci APS, in via Romana 615/R, a Lucca, nel rispetto delle norme di igiene e sicurezza vigenti previste per contrastare l'epidemia di Covid-19 (uso gel disinfettante mani, mascherina, mantenimento della distanza interpersonale di almeno 1 metro e Green Pass per l'accesso ai locali in cui si svolgono le attività).

_____, li _____

In relazione al D. Lgs 196/03 esprimo il mio consenso rispetto al trattamento dei dati personali, i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente accordo.

Firma leggibile

Informativa ai sensi dell'Art.13 D.Lgs n.196 del 30.06.2003 e successive convenzioni sul trattamento dei dati personali:

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme di legge a tutela delle persone e di altri soggetti, per finalità di gestione amministrativa del percorso di gruppo. L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente ad uso interno.