



## MODULO DI ISCRIZIONE

TRAINING IN TERAPIA SENSOMOTORIA

### LIVELLO 1: Disregolazione emotiva, risorse somatiche e elaborazione dei ricordi traumatici

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI FATTURAZIONE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CITTÀ / NAZIONE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Il Training è composto da **12 giornate suddivise in 3 moduli**. L'iscrizione al Training si intende per tutte le giornate di formazione. **NON è possibile partecipare a singole giornate / moduli.**

#### CANCELLAZIONE

Il training è a numero chiuso, per cui è prevista una penale in caso di cancellazione tardiva della partecipazione. Da un mese prima dell'inizio: 5% della quota, da una settimana: 10%.

#### VALIDITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione si intende perfezionata esclusivamente in seguito all'invio dei documenti per posta elettronica a [info@sensorimotor-training.ch](mailto:info@sensorimotor-training.ch) allegando:

- **copia del modulo di iscrizione correttamente e interamente compilato**
- **sottoscrizione dell'accordo di confidenzialità**
- **copia di avvenuto bonifico sul conto:**

BrainARC-Ticino, 6613 PortoRonco  
IBAN: CH21 8080 8004 3084 6356 7  
SWIFT-BIC: RAIFCH22

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE

Di essere iscritto/a al **Training in terapia sensomotoria**, livello 1: Disregolazione emotiva, risorse somatiche e elaborazione dei ricordi traumatici, che si terrà a Ascona nelle seguenti date: 26-29 marzo, 7-10 maggio, 10-13 settembre 2020.

#### INFORMAZIONI

Relative al Training e alle modalità di pagamento dell'iscrizione presso il segretariato, Email: [info@sensorimotor-training.ch](mailto:info@sensorimotor-training.ch) - Tel.: +41 76 210 27 97

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_