

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**SI DESIDERA REGISTRARE LA PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO**

• Titolo del corso:

**Creatività, parole e musica.**  
**Dai Mandala ai Chakra verso il centro del sè**

Data: 20 e 21 Ottobre 2012 dalle ore 9:30 alle ore 18:30

- **Luogo di svolgimento: BARI**
- Il numero dei partecipanti è limitato.
- Le iscrizioni saranno accettate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle domande.
- Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione che dovrà pervenire per fax al n. 0805275702.
- Il corso sarà effettuato solo ed esclusivamente al raggiungimento del numero previsto di iscritti.
- La direzione si riserva il diritto di modificare tempi di attuazione del corso, date, corpo docente o programma dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
- Agli iscritti verrà comunicata la conferma dell'iscrizione raggiunto il numero minimo previsto ed inviato il programma dettagliato del corso.
- L'IKOS si riserva la facoltà di rinviare e/o annullare il corso/Workshop programmato dandone tempestiva comunicazione agli iscritti.
- I dati personali inviati saranno utilizzati a questo e solo esclusivo fine e la cancellazione degli stessi può essere richiesta ai sensi di legge sulla privacy (D. Lgs. 196/93).

Cognome		Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita		
Cod. Fiscale		Partita I.V.A.		
Indirizzo di Residenza		Città	Cap	Prov.
Tel. casa	cell.	e-mail		
Titolo di studio				
Professione/Specializzazione				

AGEVOLAZIONE ESTIVA € 230,00

ALLIEVI IKOS € 180,00

PER STUDENTI ENTRO I 25 ANNI € 100,00

**AGEVOLAZIONE PACCHETTO\* € 320,00**

Pagamento tramite Bonifico Bancario intestato a:  
**IKOS AgeForm, Banca Prossima IBAN: IT 26 0 03359 01600 10000061234**

Vi autorizzo alla conservazione e all'utilizzo dei miei dati personali per le attività in oggetto e per le comunicazioni inerenti le vostre prossime attività ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

**\*Per coloro che partecipano anche al seminario "[La ComunicAZione e/è Armonia. Relazione, generatività e musicoterapia](#)"**

<b>Segreteria organizzativa</b> Responsabile Evento: Dott.ssa Katia Marselli Tel 0805212483 – e-mail: <a href="mailto:katia@ikosageform.it">katia@ikosageform.it</a>
--

Data iscrizione

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_