



# Motivati al Benessere

## Esperienze ed Eventi 2015 - 2016

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

#### 1 - FLEGGIA IL CORSO SCELTO E INDICA LA SEDE DI RIFERIMENTO

- YOGA DELLA RISATA
- MINDFULNESSE PSICOSOMATICA
- IL POTERE DELLE AFFERMAZIONI
- AAAUTOSTIMAAA
- CRESCITA PERSONALE
- INTELLIGENZA SOCIALE
- NUOVI MODELLI DI COMUNICAZIONE
- YOGA DELLA RISATA®
- CORSO DI EMOTIONAL BALANCE

SPECIFICARE LA SEDE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

#### 2 – INDICARE SE SI RICHIEDONO CREDITI ECM

- SI
- NO

INDICARE LA FIGURA PROFESSIONALE CHE SI SVOLGE \_\_\_\_\_

#### 3- COMPILARE CON I DATI ANAGRAFICI

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo Via \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_



# Motivati al Benessere

## Esperienze ed Eventi 2015 - 2016

### 4- AIUTACI A CAPIRE COME ORGANIZZARE LA MIGLIORE FORMAZIONE PER TE

#### Come se venuto a conoscenza del corso?

- Sito Internet
- Newsletter Irecoop Emilia Romagna
- Newsletter Irecoop Sede Locale
- Facebook
- Twitter
- Internet
- Da un amico
- Dalla mia Azienda
- Giornali
- ALTRO \_\_\_\_\_

#### Quali tipologie formative ritiene più utili per svolgere formazione ?

- Convegni e congressi ;
- Workshop,
- Seminari
- corsi teorici;
- Formazione residenziale
- ALTRO \_\_\_\_\_

#### Quale è il momento più favorevole per la sua formazione?

- Orari Serale
- Mattino
- Pomeriggio
- Fine Settimana
- ALTRO \_\_\_\_\_



# Motivati al Benessere

## Esperienze ed Eventi 2015 - 2016

### 5. MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

La Scheda di Iscrizione compilata deve essere inviata per mezzo mail al coordinatore del corso oppure consegnata a mano presso la sede di Riferimento – [www.irecoop.it/corsi](http://www.irecoop.it/corsi)

### 6. MODALITA' DI PAGAMENTO

Tramite bonifico bancario da effettuare prima della giornata seminariale (la ricevuta pagamento va allegata la presente modulo)

Codice IBAN: IT 24 0 0707202406032000114503

### 7. COMPILARE IL MODULO PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA IN CASO SI E' UN'AZIENDA

Società \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

Privacy\_ Autorizzo ad inserire i miei dati nei vostri elenchi al fine di inviarmi materiale informativo nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. N. 196 del 2003

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015

Firma \_\_\_\_\_