Mindfulness Project

RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIOEN E
Compilare in stampatello e in maniera chiara e leggibile

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo completo _____

Professione_____

Tel. _____ e-mail_____

Codice Fiscale _____

● Desidero iscrivermi a Mindfulness Project come socio:

o Ordinario € 30,00 o Sostenitore € 500,00 o Ricercatore €100,00

Il pagamento può essere effettuato all'IBAN : IT73 I050 1802 8000 0002 0000 108

Banca: CONTO ETICA SEMPLICE Intestatario: MINDFULNESS PROJECT

La causale da indicare: Nome+Cognome+tesseramento

● Sono interessato ad approfondire i seguenti argomenti:

o Terapia e Spiritualità
o Terapia e Meditazione
o Sviluppo personale
o Sostegno a fine vita
o Lutto, perdita e insegnamenti buddisti
o Pratiche Meditative
o Pratiche corporee e Spiritualità
o Altro_____

● Desidero ricevere il materiale informativo via e-mail:

o si o no

● Com'è venuta a conoscenza dell'Associazione Mindfulness Project e delle sue attività?

O Sito internet
o Annunci
o Amici/conoscenti
o Seguendo altri corsi
o Terapeuta
o Altro _____

Firma:

Data e luogo: