**MODULO DI ISCRIZIONE PER LO STAGE DI E.ROCHAT DE LA VALLEE –TISO 2017**

***“ Le Relazioni Umane e la relazione paziente / medico”***

***Qi Gong con Dominique Ferraro: “Wu Xin Jing “ di Ma Li Tang*** (un ora alla mattina)

**25 agosto – 29 agosto 2017**

***da rimandare per mail a: dominique8ferraro@gmail.com***

**Località:** Tiso, in Val di Funes (Bolzano)

 Hotel Teiserhof – 39040 Tiso in Val di Funes (BZ ) **Famiglia Volgger**

 Tel: 0472 84 45 71 - Fax:0472 84 45 39

 Email: info@teiserhof.com / [www.teiserhof.com](http://www.teiserhof.com)

**Prenotazione camera**

**Pensione completa in camera doppia**:85 E al giorno, 95 E in singola, più la tassa di soggiorno che è di 1.20E al giorno.

**Chi desidera alloggiare in albergo Teiserhof è pregato di comunicarlo a me per mail e anche direttamente in albergo, e di mandarmi oltre all’acconto per lo stage, 150E di caparra per la camera a persona**.

NB: ci sono poche camere , prenotarsi in tempo !

**Orario**: inizio corso: ore 15.30 il 25/8/17; fine corso: ore 12.30 il 29/8/17

**Costo dello stage**: 350 Euro (300 per chi frequenterà anche il seminario di Liu Dong)

***Chiusura imperativa delle iscrizioni e delle prenotazioni camere entro il 15/5/17***

**Pagamento dello stage:** acconto di 200E (non rimborsabile oltre il 30 giugno 2017),

assegno o bonifico a: Dominique Alice Lanquetot

Via Motta 34, Lugano 6900 – CH

Banca Sella, Chiavari (Ge) – conto n° G4H6544342010, intestato Dominique Lanquetot

IBAN:IT49M03268319500H6544342010

**Informazioni:Tel. 0041-91 23 49 521 /0039- 328 87 50 779**

[**www.dominiqueferraro.it**](http://www.dominiqueferraro.it)

**Desidero iscrivermi allo stage di E.Rochat, e mi impegno a saldare il costo dello stage ed a mandare una caparra per l’albergo Teiserhof entro il 15/5/2017.**

**NOME :**

**COGNOME:**

**PROFESSIONE:**

**DATA E LUOGO DI NASCITA:**

**INDIRIZZO:**

**CITTA: CODICE POSTALE:**

E-MAIL:

Telefono:

Cellulare:

***Sistemazione desiderata in albergo Teiserhof : camera doppia, con chi ?***

 ***Singola ?***

*E obbligatorio compilare questa voce*

Data: Firma:

La informiamo, ai sensi dell’art.10 della legge 31 dicembre 1996 n.675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno fornire oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui é ispirata la nostra attività. La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all’art.13 della L.31.12.96 n.675.

Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’articolo 10 della legge n:675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data: Firma: