



nome	
cognome	
codice fiscale	
data e luogo di nascita	

stato civile		figli		nazionalità	
indirizzo abitazione					
cap abitazione		città abitazione			
telefono diurno		fax abitazione			
cellulare		skype account			
mail personale					

	<b>impiego attuale:</b>
lavoro presso	
città di lavoro	

	<b>Diploma - Laurea- Master / Studi:</b>				
<b>formazione aggiuntiva:</b>					
disciplina		per anni		attestato	
presso					

<b>partecipazione a terapie di gruppo, analisi personale, terapia artistica, psicoterapia:</b>
<b>esperienze nelle Arti Terapie (convegni, corsi, seminari)</b>
<b>esperienze in campo psicologico /pedagogico / sociale</b>
<b>esperienze in campo artistico</b>

**esperienze professionali in ambito:**

altro:

**con che tipo di utenza?**

altro:

**gestisci già un Atelier / Studio / Laboratorio?**

**collabori già in un atelier di arteterapia?**



**Quale motivazione ti porta alla scuola di arteterapia ArTeA?**

**barrare una casella:**

faccio richiesta di iscrizione al Seminario propedeutico del:

ho già partecipato ad un Seminario propedeutico del:

**barrare una casella:**

ho già inviato il curriculum professionale in data:

invio contestualmente a questa cedola il mio curriculum (non è gradito il formato europeo)



**N.B. Per l'iscrizione inviare questa cedola**

**per posta tradizionale a:** ArTeA Associazione - Via Card. Ascanio Sforza, 47 - 20136 Milano

**oppure inviare per mail a:** segreteria@arteterapia.it / formazione@arteterapia.it

**oppure inviare per fax al:** 02 - 89 40 81 01

**web:** www.arteterapia.it **tel:** 02-8940 8101 **cell:** 377-2318153 / 348-4216323 / 349-1376962

*Con firma apposta alla presente cedola, ai sensi del Decreto legislativo n.196 del 30 giugno 2003, sul trattamento dei dati personali e in particolare degli articoli 13 e 7, autorizzo l'associazione ArTeA fino a revoca scritta o telefonica, al trattamento e al solo utilizzo interno dei dati personali nei limiti previsti dalla predetta legge.*



data:

firma: