

**CEDOLA
ISCRIZIONE
AL
SEMINARIO
PROPEDEUTICO**

sede:

MILANO
PORDENONE
BOLZANO-BOZEN
BOLOGNA
CATANIA

riservato artea







ricevuta il:


 @ 

confermata ricezione:


 @ 








| | | | | | |
|-------------------------|--|------------------|--|-------------|--|
| nome | | | | | |
| cognome | | | | | |
| codice fiscale | | | | | |
| data e luogo di nascita | | | | | |
| stato civile | | figli | | nazionalità | |
| indirizzo abitazione | | | | | |
| cap abitazione | | città abitazione | | | |
| telefono diurno | | | | cellulare | |
| mail personale | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
|  | impiego attuale | | | | |
| | lavoro presso | | | | |
| | città lavoro | | | | |
|  | diploma / laurea / master | | | | |
| | specializzazione aggiuntiva | | | | |
| | formazione aggiuntiva | | | | |
|  | partecipazione a terapia di gruppo, analisi personale, terapia artistica, psicoterapia: | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
|  | esperienze in arteterapia o musicoterapia o danzaterapia o drammaterapia (convegni, corsi, seminari): | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|-------|--|
|  | mi iscrivo al Seminario propedeutico del giorno: | | sede: | |
| | invio contestualmente a questa cedola il curriculum (non è gradito il formato europeo) | | | |

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 | |
|--|------|--|-------|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
|  | esperienze nel campo psicologico / pedagogico / sociale: | | |
| | | | |
|  | esperienze nel campo artistico: | | |
| | | | |
|  | esperienza professionale prevalentemente in ambito: | | |
| | | | |
|  | con che tipo di utenza? | | |
| | | | |
|  | gestisci già un Atelier /Studio /Laboratorio? | | |
|  | collabori già in un Atelier di Arteterapia? | | |
|  | Quale motivazione ti porta alla Scuola di specializzazione in Arteterapia di ArTeA | | |
| | | | |

C-p-180716



N:B: Per l'iscrizione al Seminario propedeutico inviare questa Cedola:

per posta tradizionale

ARTEA ASSOCIAZIONE

via Fortezza, 13

20126 Milano - IT

oppure per mail

formazione@arteterapia.it

oppure consegna a mano



via Fortezza, 13



02 - 27 07 85 59



WWW.ARTETERAPIA.IT
WWW.ARTETERAPEUTI.IT