

EUROPEAN REBIRTHING SCHOOL

Accademia del Respiro

Associata



Coordinamento Nazionale Associazioni
Comunità Ricerca Etica Interiore Spirituale

riconosciuto dal

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Accreditata



Istituto di Counseling
OceanoSintesi di Milano
Formazione triennale di
Professional Counselor

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

Corso di Formazione personale e professionale di Rebirthing
per diventare Rebirther / Breathworker per l' Anno Accademico Europeo 2010

Il/la sottoscritto/a.....

nato /ail.....

fa domanda di iscrizione al Corso sopra indicato e dichiara di risiedere a:

.....

telefono.....cellulare.....

e. mail.....

codice fiscale.....

N° della Carta di Identità o del Passaporto per i cittadini non Italiani.....

.....

Il/la sottoscritto/a si impegna a partecipare al Corso di Formazione nel rispetto dei termini di seguito elencati:

1. La quota di iscrizione al **Corso di Formazione** è di euro 2.200,00 (duemiladuecento) e se vorrò potrò concordare con la Direzione un pagamento mensile rateizzato purché questo termini entro e non oltre la fine dell'Anno Accademico in corso.

2. Beneficerò di uno sconto di euro 250,00 (duecentocinquanta) e pagherò quindi euro 1.950,00 (millenovecentocinquanta) se la mia iscrizione sarà tra le prime 10 pervenute e pagherò tutto anticipatamente.
3. La quota di partecipazione è da me dovuta indipendentemente dalla frequenza o dai ritiri, nonché dall'esito finale della prova di esame.
4. Sono a conoscenza che il **Corso**, a garanzia della qualità, è riservato a un numero chiuso e selezionato di partecipanti.
5. Sono inoltre a conoscenza del fatto che la mia ammissione al Corso avrà luogo solo in caso di esito positivo sia del Test che del colloquio individuale che valuterà la mia idoneità alla partecipazione del Corso.
6. L'attestato di qualifica di **Rebirther/ Breathworker (Operatore di Rebirthing / Breathwork)** mi sarà rilasciato solo se si soddisferò le seguenti 4 condizioni:
1. esito positivo della discussione della tesi;
 2. essere risultato idoneo dopo il completamento delle nove sessioni individuali di **Rebirthing Professional**, una al mese per nove mesi. Le sessioni hanno un costo, a parte e non compreso in quello del Corso, di 120,00 euro ognuna, sono svolte al di fuori delle giornate degli stage e sono pagabili a parte di volta in volta;
 3. frequenza del 90% del monte ore globale;
 4. pagamento totale del Corso e delle nove sedute di **Rebirthing Professional**;
7. Dichiaro di essere a conoscenza che questo Corso, il cui scopo è quello di favorire la mia crescita personale, il mio benessere e l'apprendimento della tecnica di respirazione denominata Rebirthing, non ha nessuna finalità terapeutica e quindi il Corso in oggetto non può e non vuole in alcun modo sostituirsi all'operato del medico e/o a quello dello psicoterapeuta. Mi assumo quindi ogni responsabilità in merito a psicopatologie pregresse e non comunicate o tenute celate al conduttore del Corso.
8. Dichiaro di essere d'accordo che la Direzione del Corso mi possa sospendere e/o allontanare definitivamente e in qualunque momento, qualora ravvisi nel mio comportamento atti che arrechino disturbo agli altri allievi e/o alla normale conduzione del Corso e in questo caso non avrò diritto a nessun rimborso.
9. Ho a disposizione, in qualità di contraente, 7 giorni di tempo dalla data della stipulazione per **recedere** dal presente contratto senza obbligo alcuno purché ne dia comunicazione all'**Associazione European Rebirthing School** tramite lettera raccomandata r/r entro tale termine (fa fede la data del timbro postale). Qualora non intendessi usufruire di questo diritto, mi sottoporro interamente alla disciplina regolamentata dai punti n° 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, e 9 del presente contratto. Per qualsiasi controversia relativa al presente contratto il Foro competente è quello di Varese.

A norma degli artt. 1341 e 1342 c.c. dichiaro di aver preso conoscenza di tutti i patti del presente e di approvarli.

Gavirate, _____ IL CONTRAENTE _____

Informiamo che ai fini della legge 675/96 i dati richiesti saranno utilizzati solo per fini istituzionali previsti dalla L.R. 70/94 e L.R. 45/89 e successive modifiche.



Accademia del Respiro

Address: via Volta, 11 - 21026 Gavirate (Va)

Phone: +39 0332 743772

Mail: info@rebirthing-online.com

Site: www.rebirthing-online.com

Reception office: USA - New York city

Mail: nyovalmaggia@aol.com