

MILANO  
PORDENONE  
BOLZANO-BOZEN  
CATANIA  
ROMA



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

segreteria@arteterapia.it
oppure:
formazione@arteterapia.it

oppure per fax

02 - 27 07 85 59
------------------



02 - 27 07 85 59



WWW.ARTETERAPIA.IT  
WWW.ARTETERAPEUTI.IT