



Via Rossetti, 8 – TRIESTE 34125 (Italy) tel. 040 369777 fax 040 636507 E-mail gestalts@tin.it sito www.gestalttrieste.net
P.iva 00970440327 Cod. fisc 90072800320

SUPERVISIONE AL GESTALT COUNSELLING 2019

NOME	COGNOME
C.F.	P.IVA*
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
PROFESSIONE	TITOLO DI STUDIO
RESIDENZA:	
DOMICILIO:	
TEL/CELL.	E-MAIL

Il Sottoscritto

si iscrive alla **SUPERVISIONE** al **GESTALT COUNSELLING**, per il conseguimento del diploma di Gestalt Counsellor.

Requisito di ammissione: **avere concluso il biennio** di formazione ed **avere iniziato le 100 ore** di colloqui individuali previste all'interno del tirocinio.

Per il Conseguimento del diploma di **Gestalt Counsellor** occorre aver svolto **N. 70** ore di supervisione in gruppo.

Mi iscrivo all'intero percorso Firma _____ Mi iscrivo alle date (indicare con una crocetta le giornate):

	MESE	GIORNO	ORARIO	TITOLO	PRENOTAZIONE
I	Febbraio	Mercoledì 6	16-20	Il progetto di trasformazione: senza il binario il treno si ferma	
II	Marzo	Mercoledì 6	16-20	Il diario terapeutico: il vero laboratorio per la volontà	
III	Aprile	Martedì 2	16-20	Gli slanci motivazionali: riaccendere la scintilla vitale negli occhi del paziente	
IV	Maggio	Giovedì 16	16-20	Leggere l'evento: analizzare il problema per restituire la lucidità	
V	Giugno	Sabato 8	9-13;14-18	Dare un nome alle emozioni: senza un nome nessuno può avere dignità	
VI		Domenica 9	9-13;14-18	La relazione dialogica: dall'Io-Tu di Buber alla magia dell'amore	
VII	Settembre	Mercoledì 11	16-20	Il rapporto tra coscienza e organismo: le funzioni esistenziali all'opera	

- **La supervisione verrà attivata con almeno 10 iscritti all'intero percorso**

- **Sede: Istituto Gestalt Trieste, Via Rossetti 8**

- **Costo del Pacchetto Intero di 36 ore: € 545,00 iva 22% inclusa. SOLO PER COLORO CHE ACQUISTANO L'INTERO PACCHETTO, E' POSSIBILE IL RECUPERO MASSIMO DI DUE MODULI (4 + 4 ORE) IN CASO DI ASSENZA.**

- **Costo a singolo incontro (modulo di 4 ore): € 68 iva inclusa (Non sono previsti recuperi in caso di assenza)**

La partecipazione s'intende confermata con la compilazione del modulo ed il versamento dell'**acconto di € 45 non rimborsabili in caso di rinuncia entro il 31/1/19.**

ISTITUTO GESTALT TRIESTE -

IT76L0306902209100000005671 - CRFVG-INTESA SAN PAOLO (BIC: BCITITMM)

IMPORTANTE

* Per i **liberi professionisti** che desiderano la fattura con P.IVA indicare quanto segue:

- **Regime fiscale (segnare con una x):**

- Forfettario
- Dei Minimi
- Ordinario

- **Codice univoco/codice destinatario (se in possesso) oppure PEC per la ricezione della fattura:** _____

I dati personali forniti saranno trattati dall'Istituto Gestalt Trieste ai sensi della Legge n.196/03 T.U.

ACCONTO DI €	A MEZZO
IN DATA	FIRMA