



MINDFULNESS BASED STRESS REDUCTION

SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTE

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

PROFESSIONE _____

CONTATTI:

E-MAIL _____

TELEFONO _____

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO? (Barrare con una crocetta una o più risposte)

- Facebook Blog Volantini
- Partecipazione alla serata gratuita Precedente conoscenza con Mesics o con gli istruttori
- Tramite qualche mio conoscente che me ne ha parlato
- Altro

Ha già letto o è già a conoscenza di cosa sia la Mindfulness?

Conosce e pratica qualche pratica/disciplina di consapevolezza? (Es. Meditazione, Yoga ecc) o ha fatto altri percorsi di crescita personale (o psicoterapia)?

Buon inizio di questo percorso,

Dott.ssa Eleonora Cason

PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA,

OPERATRICE DI TRAINING AUTOGENO ED ISTRUTTRICE DI MINDFULNESS

Per MEsics, MEs Sana In Corpore Sano ASD

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI Acconsento al trattamento dei miei dati personali per i fini consentiti dalla legge (D.Lgs 196/2003).

Data _____ Firma _____