



✨ Scuola "Le Ali della Vita" ✨

Metodo ArKa

Arte, Archetipi, Anima

**Maestra d'Arte & Facilitatrice in Costellazioni Familiari
Lucrezia Di Francesco**

 **Modulo di Iscrizione – Corso Estivo 2025**

La Bellezza Svelata – Il Viaggio Magico del Cuore Coraggioso

Percorso fiabesco in 5 tappe per bambini dai 7 ai 12 anni

Dati del partecipante

- Nome e Cognome: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / ____
- Età: _____
- Indirizzo: _____
- Comune: _____ CAP: _____

Dati del genitore/tutore

- Nome e Cognome: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

Modalità di partecipazione

Pacchetto completo (5 incontri): €40

Singola settimana (€10) – indicare le date:

___ 2 luglio ___ 9 luglio ___ 16 luglio ___ 23 luglio ___ 30 luglio

Combo speciale estate (5 incontri + 4 incontri corso pittura): €95

Sconto famiglia (10%) – indicare nome dell'altro partecipante: _____

CONDIZIONI GENERALI

1. 📍 La sede del Corso è in Via Abruzzo 123 – Silvi (TE)
2. 📅 Il corso inizia **mercoledì 2 luglio 2025** e termina **mercoledì 30 luglio 2025**
3. 📅 Le lezioni hanno cadenza settimanale
4. ✍️ Il presente modulo va consegnato all'inizio del corso
5. 🏠 Pagamento su C/C:
Banca di Credito Coop. di Castiglione Messer Raimondo e Pianella
IBAN: IT53 D084 7377 0500 0000 0152 482 o contanti a lezione
6. 💰 Le lezioni si pagano il primo giorno del mese
7. 🔄 **Lezioni non recuperabili, salvo accordi anticipati**

Consenso utilizzo immagini e video – Art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Durante il laboratorio potranno essere scattate fotografie e realizzati video che documentano le attività.

Le immagini potranno essere pubblicate sui canali social e materiali informativi dell'organizzazione **esclusivamente a scopo divulgativo e non commerciale**, nel rispetto della dignità e riservatezza del minore.

- AUTORIZZO** la pubblicazione di foto e/o video in cui compare mio/a figlio/a.
- NON AUTORIZZO** la pubblicazione di foto e/o video in cui compare mio/a figlio/a.

Il trattamento sarà effettuato con strumenti manuali e digitali, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento scrivendo all'organizzatore.

Firma del genitore/tutore: _____ Data: ____ / ____ / _____

Documenti da allegare

- Copia del documento d'identità del genitore
- Eventuali indicazioni su allergie o esigenze particolari

Contatti e invio modulo

 Invia il modulo a: info.lealidellavita23@gmail.com

 Info: 327 691 2708

 Il laboratorio si tiene in sede (tutti i materiali inclusi)