

**Contratto di iscrizione al Master in ipnosi regressiva alle vite precedenti che si svolge a:**

Varese  Roma

Il /la sottoscritto nome e cognome.....

nato/a a.....il.....professione.....

residente a.....cap.....via.....n.....

telefono.....e.mail.....

codice fiscale.....partita IVA.....

solo se non sei cittadino/a italiano/a scrivi il numero della tua carta di identità.....

**chiede**

di essere ammesso al Master e a tal fine dichiara di volervi partecipare nel rispetto dei termini qui di seguito riportati. Lo scrivente dichiara di essere stato espressamente edotto e di accettare che:

- 1) L'iscrizione al Master è subordinata all'esito positivo di un questionario di selezione e valutazione.
- 2) Il Master é aperto a tutti, non sono necessari titoli di studio ed é destinato:
  - come formazione personale a chi desidera comprendere il senso della propria esistenza alla luce della consapevolezza delle sue vite precedenti;
  - come formazione professionale a chi vuole operare nel campo della crescita personale come "Ipnologo esperto della regressione alle Vite precedenti".
- 3) Il Master come formazione professionale forma un operatore denominato "Ipnologo esperto della regressione alle vite precedenti" il quale non è e non può essere un terapeuta ma un libero professionista abilitato a svolgere un'attività di promozione al naturale processo di trasformazione e crescita della coscienza di Sé.
- 4) L' "Ipnologo esperto della regressione alle vite precedenti", se non è medico o psicoterapeuta, non può esercitare l'ipnosi per finalità cliniche, diagnostiche o terapeutiche ma può praticarla per la crescita personale; utilizzerà la trance solo come induzione e non come terapia e quindi svolgerà per il suo cliente un'opera di promozione al naturale processo di consapevolezza, di trasformazione ed evoluzione della coscienza di Sé.
- 5) Il Master non ha alcuna finalità clinica, diagnostica o terapeutica; pertanto il referente non può e non intende in alcun modo sostituirsi alla figura del medico.
- 6) Nel caso di psicopatologie pregresse, specialmente nel caso di ricoveri psichiatrici subiti dallo scrivente o da uno dei due genitori dello scrivente, se ne dovrà dare comunicazione alla direzione, onde poter valutare l'opportunità della frequentazione del Master. Si precisa sin d'ora che, nel caso di eventuali patologie, il partecipante si assume ogni responsabilità in merito ad eventuali controindicazioni prospettate dalla direzione.
- 7) In ogni momento, su valutazione discrezionale della direzione, nel caso di condotte di disturbo, nonché volte ad arrecare disagi agli altri allievi, si può essere interdetti al proseguimento del Master, senza però avere diritto ad alcun rimborso.
- 8) La quota di partecipazione è dovuta indipendentemente dalla frequenza o dai ritiri e dall'esito finale delle prove d'esame.
- 9) Si ha facoltà di ritirarsi dal Master, senza incorrere in alcun obbligo o penale, entro e non oltre 10 giorni dalla sottoscrizione del presente, unicamente dandone comunicazione alla Past life Regression School - Italia, a mezzo lettera raccomandata r/r. Per qualsiasi controversia il Foro competente sarà quello di Varese
- 10) L'Attestato di "Ipnologo esperto della regressione alle Vite precedenti", sarà rilasciato solo se si soddisferanno le seguenti condizioni: dimostrazione in aula delle capacità acquisite attraverso esercitazioni pratiche in supervisione; superamento di una prova scritta d'esame; esito positivo di una tesina da svolgersi dopo la fine del corso; frequenza del 100% del monte ore globale; pagamento totale della quota di partecipazione.

Letto, confermato e sottoscritto, anche ai sensi degli artt. 1341, 1342 e 1372 del c.c.

Li.....Firma.....

Con riferimento al D.Lgs 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), La informiamo che i Suoi dati personali saranno da noi trattati per finalità di: a) attività inerenti alla gestione del Master; b) mailing per l'invio di materiale informativo. Responsabile del trattamento dei dati personali è il Prof. Antonio Valmaggia. Autorizzo l'uso dei miei dati per i fini elencati nell'informativa.

Li.....Firma.....