

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI IPNOTISMO PROFESSIONALE

Stampare questo modulo e compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO seguendo con cura le istruzioni

PRIMA DI ISCRIVERSI, PRENDERE ATTO DELLA SEGUENTE REALTA':
questa è una scuola esclusiva, non commerciale, e non politicizzata

"esclusiva" vuol dire che è riservata a pochi, e che l'unica via per accedere alla scuola è inviare il presente modulo di iscrizione ben compilato. Tale procedura si è resa necessaria per escludere subito falsi studenti, ficcanaso, perditempo, ecc.

"non commerciale" vuol dire che non esiste modo di agevolare l'accesso oppure l'accreditamento finale tramite offerte di denaro, o raccomandazioni di protettori potenti, o amici, titoli, proposte adulatorie o equivoche, o espedienti di altro tipo.

"non politicizzata" vuol dire che promuove le pari opportunità, la meritocrazia, e la concorrenza leale. Questa impostazione ha esposto la scuola fin dall'inizio a molti (ma inutili) attacchi organizzati da gente legata a monopoli, lobby, e trust.

1 di 3 (dati e loro trattamento)

- 1) scrivere NOME E COGNOME:
- 2) scrivere INDIRIZZO (via, città, provincia):
- 3) scrivere CODICE FISCALE:
- 4) scrivere EMAIL:
- 5) scrivere TELEFONO FISSO (cellulare opzionale):
- 6) scrivere l'attuale PROFESSIONE:
- 7) rispondere in modo esauriente alle domande riportate dopo la sezione privacy (paragrafo intitolato '**ALLEGATI**')
- 8) produrre e allegare fotocopia fronte e retro ben visibile e chiaramente leggibile della CARTA DI IDENTITA'
- 9) allegare valutazione medico-psichiatrica dello stato di salute fisica e mentale (consultare uno **PSICHIATRA**).

ATTENZIONE: per essere valido ai fini dell'iscrizione alla scuola, il referto dello psichiatra deve:
1) essere **perfettamente leggibile** (stampato al computer e non scritto a mano), e inoltre nelle sue conclusioni finali deve 2) **dichiarare in modo esplicito e inequivocabile se la persona è "esente da" oppure "affetta da" malattie, disturbi, o problemi fisici e/o mentali**, e in caso affermativo il referto deve elencare e descrivere i problemi di salute mentale o fisica riscontrati.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (trattamento, diritti, e consenso):

- i dati **1, 2, 3** richiesti sopra sono obbligatoria per legge (per l'emissione della fattura)
- i dati **4 e 5** sono fondamentali per i rapporti formali e informali con la scuola
- i dati **6 e 7** sono indispensabili per l'iscrizione e per godere di certi privilegi esclusivi di questo corso (riconoscimento degli studi svolti, punteggio aggiuntivo in sede di esame, e personalizzazione del training)
- i dati **8 e 9** sono necessari per confermare l'identità dell'allievo e per chiarire meglio i suoi reali bisogni personali

Tutti i dati vengono protetti in archivio con privacy totale; l'interessato ha diritto di accedere ai dati e di controllarli, e consente al gestore di conservarli in archivio per mantenerli disponibili in caso di necessità dell'interessato o della magistratura; il gestore è Alberto Torelli; l'interessato può opporsi al trattamento descritto, ma in tal caso non sarà possibile accedere alla scuola. Letta l'informativa, il sottoscritto acconsente per iscritto al trattamento dei propri dati nelle modalità indicate, e conferma le sue dichiarazioni.

Accettazione (consenso informato scritto): Nome e cognome _____

Data _____

Firma _____

ALLEGATI

Rispondere in modo esauriente alle seguenti domande (allegare i fogli, stampati o manoscritti, con le risposte):

- 1) descriva come ha saputo di me, e quali altre opzioni ha considerato (scuole, seminari, training, master, corsi..).
- 2) spieghi perché vuole diventare allievo, quanto è sicuro della scelta (da 1 a 10), e se sta agendo di sua iniziativa.
- 3) elenchi le sue esperienze e/o i corsi in ambito relazionale (persuasione, comunicazione, seduzione, marketing..).
- 4) esponga il suo curriculum (lavoro e/o studio) in ambito clinico e sanitario (interventi per la salute, il benessere..).
- 5) descriva le sue esperienze e conoscenze relative all'ipnosi, al livello di istruzione, e ai gusti personali. Più dati vengono forniti e maggiore e migliore sarà la personalizzazione del corso. Indicare per lo meno: **a)** tutto quello che è stato letto, sentito, o fatto relativamente all'ipnosi, e le attività in corso; **b)** titoli di studio, qualifiche, certificazioni, interessi, e hobby (breve curriculum), e **c)** bisogni e/o esigenze e/o preferenze particolari che desidera segnalare.

si RICORDI di firmare anche ciascun allegato e ogni altro foglio aggiuntivo.

2 di 3 (condizioni richieste dalla scuola, tempi, e costi)

Con la mia firma prendo atto di quanto segue, approvo, e confermo:

- (1) **dichiaro di essere** una persona sincera, altruista, rispettosa, e responsabile, e anche volenterosa e paziente.
- (2) **comprendo e accetto il vincolo "niente competenza, niente diploma"**, cioè non basta pagare e frequentare il corso per ottenere la certificazione finale, ma si deve arrivare a dimostrare una competenza adeguata. E' vero che in media solo uno studente su dieci viene certificato, ma è anche vero che per poter lavorare in un paese come l'Italia (che discrimina e non riconosce l'ipnosi professionale), è necessario raggiungere livelli superiori alla media.
- (3) **so bene che Alberto Torelli offre un training personalizzato, e accetto pertanto ogni adattamento** che lui riterrà essere il più fruttifero per me. Ad esempio, Alberto Torelli può fornire più o meno materiale e/o allegati di tipo diverso in base ai risultati raggiunti da me, può aggiungere esercizi e compiti personalizzati, e gli riconosco piena facoltà di sospendere o interrompere il training qualora ritenga che il corso comporti per me più costi che benefici.
- (4) **anch'io, al pari di Alberto Torelli, ho diritto a un recesso esente da obblighi, riparazioni, o conseguenze.**
- (5) **tempi:** 8 incontri di 3 ore (oppure 4 incontri doppi di 5-6 ore) in studio, più supervisione obbligatoria al telefono.
- (6) ogni lezione va **prepagata** con bonifico bancario almeno 10 giorni prima, altrimenti c'è una penale di 100 euro.
- (7) **costi:** lezione (299 euro) + 2h supervisione (100 euro) = **399 euro**. L'intero corso costa: 399 x 8 = **3192 euro**.

Firmando riconosco specificamente e accetto integralmente le suddette condizioni vincolanti.

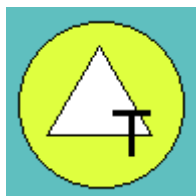
Data _____ Firma _____

3 di 3 (invio del materiale cartaceo per posta in busta chiusa)

Inviare il modulo e gli allegati al seguente indirizzo:

ALBERTO TORELLI
via Colla 20
17014 Cairo Montenotte (Savona) ITALY

Chi è ammesso al corso verrà contattato direttamente da Alberto Torelli entro e non oltre due settimane dal ricevimento del materiale inviato. I moduli compilati parzialmente o privi degli allegati richiesti verranno ignorati. Infine i moduli inviati non verranno restituiti.



△
L
B
R
E
L
L
I
T
O
R
E
L
L
I

Copyright (C) Alberto Torelli, 2011