***FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA FORMACIÓN EN ARTETERAPIA ANTROPOSÓFICA***

ᬅ ACEPTO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS SEGÚN LA LEY VIGENTE Y LA PRIVACIDAD RESPETUOSA. (marcar la casilla, si da su consentimiento)

ᬅ DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE LAS IMÁGENES DONDE SALGO YO SE PUEDAN PUBLICAR DE FORMA CONSENTIDA Y RESPETUOSA.

1. **Datos personales del alumno/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos :** |  | | |
| **Domicilio :** |  | | |
| **Población :** |  | **Código postal :** |  |
| **País:** |  | **Teléfon** | **o:** |
| **NIF :** |  | **E-Mail:** |  |

**Fecha de nacimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Presentación:**

Breve currículum profesional y biográfico

**3. Motivación para hacer la formación:**

**4. Otras formaciones o cursos antroposóficos:**

**5. Duración Formación: 4 CURSOS**

**6.Coste un curso anual de 10 Módulos : 1800€**

**7.PERIODICIDAD: 9 módulos de un fin de semana al mes: sábado entero y domingo mañana y un módulo intensivo en verano de 5 o 7 días**

**8. MODALIDAD: presencial y en caso que no se pueda realizar se hará de forma virtual por videoconferencia.**

**9. Forma de pago:**

95€ en concepto de matrícula.

180€/ módulo o un solo pago por curso anual (1800 €)

**Para formalizar la matrícula se tendrá que enviar este formulario rellenado al correo de la asociación, juntamente con el justificante de pago de 95€ en concepto de matrícula y poniendo el nombre correspondiente**

Por transferencia bancaria a la cuenta nº

**ES41 2100 0357 5802 0024 6899,**

**A NOMBRE DE ASOCIACIÓN ARTETERAPIA ANTROPOSÓFICA** **poniendo tu nombre completo, el nombre del módulo y enviar un correo arteterapiaantroposofica@gmail.com con el comprobante del pago.**

Lugar y fecha Firma

***Enviar lo antes posible a : arteterapiaantroposofica@gmail.com***