

SOCI ORDINARI

Persone fisiche che hanno conseguito almeno il diploma di Practitioner PNL presso Scuole e Istituti i cui percorsi sono rispondenti ai requisiti stabiliti dalla SIPNL



SOCI SIMPATIZZANTI

Persone fisiche, Centri, Servizi o Enti che condividono i principi e le finalità della SIPNL.

SCHEDA DI ADESIONE 2024

IO SOTTOSCRITTO/A _____

richiedo l'iscrizione alla Società Italiana di Programmazione Neurolinguistica per l'anno 2024 in qualità di:

Socio Ordinario

Socio Simpatizzante

Socio Sostenitore*

COGNOME _____	NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____	DATA _____
RESIDENTE A _____ (PROV. _____)	
CAP _____	VIA _____
TELEFONO _____	EMAIL _____
CELLULARE _____	
CODICE FISCALE _____	P.IVA _____
ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA _____	
EVENTUALE AZIENDA DI APPARTENENZA _____	

Per i nuovi Soci Ordinari - INDICARE IL LIVELLO DI STUDI E DI PERFEZIONAMENTO CONSEGUITO IN PNL

- PRACTITIONER: N. Giornate _____ Anno conseguimento _____ Ente/Istituto _____
- MASTER N. Giornate _____ Anno conseguimento _____ Ente/Istituto _____
- MASTER ADV. N. Giornate _____ Anno conseguimento _____ Ente/Istituto _____
- TRAINER: N. Giornate _____ Anno conseguimento _____ Ente/Istituto _____

Per i nuovi Soci Ordinari - ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELL'ULTIMO ATTESTATO OTTENUTO

*I Soci Sostenitori sono persone fisiche, Aziende ed Enti che desiderano contribuire economicamente alla realizzazione degli scopi dell'Associazione.

Allego la ricevuta del versamento della quota associativa di Euro 30,00

- ricevuta del bonifico bancario effettuato sul c/c Banca *Intesa San Paolo* IBAN – IT125030 6902 5041 0000000 0628

- 1) Dichiaro di condividere le finalità della SIPNL (ex art.2 dello Statuto).
- 2) Dichiaro di essere stato informato e di prestare il mio consenso a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati della Società italiana di PNL ed utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività e iniziative, con l'esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi.

DATA _____

FIRMA _____

Per i nuovi Soci Ordinari controfirma del Socio Ordinario presentatore

Scheda di adesione da inviare con la ricevuta di versamento a sipnl@sipnl.it