

**SOCI ORDINARI**  
persone fisiche che hanno conseguito almeno il diploma di Practitioner PNL presso le Scuole ed Istituti i cui percorsi sono rispondenti ai requisiti stabiliti dalla SIPNL



## SCHEDA DI ADESIONE 2010

**SOCI SIMPATIZZANTI**  
persone fisiche, Centri, Servizi o Enti che desiderano contribuire finanziariamente alla realizzazione degli scopi dell'Associazione.

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

richiedo l'iscrizione alla Società Italiana di Programmazione NeuroLinguistica per l'anno 2010 in qualità di:

Socio Ordinario       Socio Simpatizzante       Socio iscritto dalle scuole riconosciute

### Dati Anagrafici

COGNOME _____	NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____	
RESIDENTE A _____	(PROV. _____) CAP _____ VIA _____ N° _____
TELEFONO _____	FAX _____ E-MAIL _____
CELLULARE _____	CODICE FISCALE _____ P.IVA _____
TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI _____	

### LIVELLO DI STUDI E DI PERFEZIONAMENTO CONSEGUITO IN PNL

- PRACTITIONER**      nn. giornate/form. \_\_\_\_\_ ottenuto nell'anno \_\_\_\_\_ dall'Ente/Istituto \_\_\_\_\_
- MASTER**      nn. giornate/form. \_\_\_\_\_ ottenuto nell'anno \_\_\_\_\_ dall'Ente/Istituto \_\_\_\_\_
- MASTER (advanced)**      nn. giornate/form. \_\_\_\_\_ ottenuto nell'anno \_\_\_\_\_ dall'Ente/Istituto \_\_\_\_\_
- TRAINER**      nn. giornate/form. \_\_\_\_\_ ottenuto nell'anno \_\_\_\_\_ dall'Ente/Istituto \_\_\_\_\_

**Per i nuovi soci - ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELL'ULTIMO ATTESTATO OTTENUTO**

### Attuale situazione lavorativa

dirigente       quadro/impiegato       in qualità di \_\_\_\_\_ libero professionista/consulente       imprenditore/lavoratore autonomo       Altro \_\_\_\_\_

EVENTUALE AZIENDA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

RUOLO/FUNZIONE RICOPERTA \_\_\_\_\_

### Recapito cui desidero sia inviata la corrispondenza o essere contattato

VIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### CLAUSOLE

Allego, per far fronte alla quota associativa di Euro 60,00 :

- assegno bancario intestato alla SIPNL  
ricevuta del bonifico bancario effettuato sul c/c n. 1000/00003777 della CARISBO di 04517 Bologna (FILIALE A. MORO)  
 IBAN - IT84X0638502461100000003777

- 1) Dichiaro di condividere il documento di impegno esplicativo dei principi deontologici della SIPNL
- 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 ed iniziative, con l'esclusione della comunicazione dello stesso a terzi per altri motivi.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_

FIRMA PER LA SPECIFICA APPROVAZIONE DELLE CLAUSOLE 1, 2, (art. 1341 C.C. - 2° comma) \_\_\_\_\_

Controfirmato da \_\_\_\_\_ Socio Ordinario nn. \_\_\_\_\_