

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



SOCI SIMPATIZZANTI

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

**SCHEDA DI ADESIONE  
2011**

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

richiedo l'iscrizione alla Società Italiana di Programmazione NeuroLinguistica per l'anno 2011 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**

Come da dati anagrafici

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. \_\_\_\_\_