



Modulo di Registrazione (Confidential)

La registrazione è necessaria per ogni partecipazione ai corsi. **Data del corso:** _____

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> AWAKENING TO ESSENCE | <input type="checkbox"/> HEARTLINE | <input type="checkbox"/> OBE INTENSIVE | <input type="checkbox"/> STARLINES II |
| <input type="checkbox"/> CONSCIOUS PRESENCE | <input type="checkbox"/> LIFELINE® | <input type="checkbox"/> ENERGY MEDICINE | <input type="checkbox"/> TIMELINE |
| <input type="checkbox"/> EXPLORATION 27® | <input type="checkbox"/> LUCID DREAMING | <input type="checkbox"/> REMOTE VIEWING | <input type="checkbox"/> OTHER : _____ |
| <input type="checkbox"/> GATEWAY VOYAGE® | <input type="checkbox"/> MC2 | <input type="checkbox"/> SILENT RETREAT | |
| <input type="checkbox"/> GUIDELINES® | <input type="checkbox"/> THE SHAMAN'S HEART | <input type="checkbox"/> STARLINES | |

Nome e Cognome:			
Nome con cui vorresti essere chiamato			
Indirizzo			
Città			
Provincia		CAP	Stato
Cellulare		Tel	
E-mail			
Nato a			il
Sesso:	<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA	Stato sociale: <input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> SPOSATO/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> VEDOVO/A	
Titolo di Studio:	<input type="checkbox"/> DIPLOMA <input type="checkbox"/> LAUREA BREVE <input type="checkbox"/> LAUREA <input type="checkbox"/> ALTRO:		
Professione			
C.F. - P.Iva			
Contatto in caso di necessità		Tel	
Grado di parentela			

Accorgimenti particolari per l'alimentazione, NESSUNA VEGETARIANO ALTRO, SPECIFICA:

TUTELA DELLA PRIVACY D.L. 196/2003

La raccolta e il successivo trattamento dei dati personali è finalizzata alla partecipazione alle attività ed eventi del Monroe Institute Italia. The Monroe Institute Italia e The Monroe Institute, saranno titolari del trattamento dei dati, i quali saranno gestiti utilizzando sia supporti cartacei che informatici, garantendone la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento si potrà richiederne l'aggiornamento o la cancellazione.

Firma _____

Data _____



Fai attività fisica? Sì, No; Quanto spesso e di che tipo:

Altezza	Peso

Assumi farmaci? Sì No

(l'assunzione di psicofarmaci genera controindicazioni all'uso di Hemi-Sync, contattaci per maggiori informazioni)

Se sì specifica tipo e quantità:	
Stato di salute generale	
Fumi? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se sì, quanto?

Hai qualche malattia cronica o acuta o limitazioni fisiche che dovremmo conoscere? Sì No

(l'uso di Hemi-Sync nel caso si soffra di epilessia può avere controindicazioni, contattaci per maggiori informazioni)

Fai/hai fatto psicoterapia? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Dal _____ al _____
Motivazione:	
Nome del terapeuta e suoi riferimenti:	
Sei stato ricoverato per disturbi o malattie mentali? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Se Sì, per favore scrivi i dettagli (diagnosi e medicinali usati; usa un foglio a parte se necessario)	

Hai partecipato ad altri programmi di sviluppo personale/mentale (TM, Silva, tec.)? Sì No

Specifica quali:

Hai partecipato a programmi del Monroe Institute ? Sì No

Specifica quali:

Hai avuto difficoltà con qualche esercizio? Sì No

Se sì spiega di che tipo per favore:

Come sei venuto a conoscenza del corso	<input type="checkbox"/> amici <input type="checkbox"/> web <input type="checkbox"/> pieghevoli <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> altro:
--	--

Quali aree di sviluppo personale pensi di dover approfondire ?

--

Che cosa in particolare ti spinge a frequentare questo corso e quali benefici speri di ottenere?

--



ISCRIZIONI

- E' possibile iscriversi al corso inviando una mail a: info@monroeinstitute.it o compilando e spedendo il modulo di iscrizione scaricabile dal sito www.monroeinstitute.it.
- Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico di arrivo. Qualora il numero delle richieste fosse superiore alla disponibilità, ne verrà data comunicazione agli interessati e verranno automaticamente inserite nell'edizione successiva (salvo diversa indicazione da parte del richiedente).
- A fine corso verrà rilasciato un Attestato di partecipazione.

QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

- La quota di iscrizione al corso è di € 1200,00, a meno di promozioni.
- Eventuali promozioni, sono garantite confermando l'iscrizione entro i termini indicati dalla promozione.
- La quota comprende la partecipazione al corso, la dispensa, l'utilizzo delle apparecchiature e del materiale per l'esecuzione degli esercizi.
- La richiesta di iscrizione sarà confermata solo previo versamento di una caparra confirmatoria di 400€
- I pagamenti vanno intestati a **The Monroe Institute Italia** specificando il nominativo del partecipante la data e il titolo del corso usando uno dei seguenti metodi di pagamento:
 - Bonifico bancario su **IBAN: IT49P0760112100001017595438** BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX
 - Bollettino postale **Nr.CCP: 001017595438**
 - PayPal: iscrizioni@monroeinstitute.it (usa il pagamento ad amici per evitare le commissioni Paypal)
- Il saldo della quota di iscrizione va fatto non oltre 30 giorni prima dell'inizio del corso.

NOTA: la quota di iscrizione al corso non comprende la quota associativa a "The Monroe Institute Italia".

MODALITA' DI CANCELLAZIONE DELL'ISCRIZIONE E RIMBORSO

- Se per qualsiasi motivo, l'iscrizione non sarà accettata, i pagamenti effettuati saranno rimborsati totalmente.
- Se si annullerà la partecipazione fino a 30 giorni prima dell'inizio del corso, si riceverà un rimborso uguale a quanto versato meno le spese di cancellazione di 100€. Annullando con un minore preavviso non verrà effettuato nessun rimborso dell'acconto versato.
- Se non ci si presenta al corso non verrà effettuato nessun rimborso dell'acconto versato.
- Se ci si trasferisce ad altro corso/edizione fino a 30 giorni prima dell'inizio del corso, non verrà addebitata alcuna penale e l'intera cifra versata verrà assegnata al nuovo corso/edizione. Trasferendosi con un preavviso minore verrà addebitata una mora di trasferimento di 200€.

RINVIO E CANCELLAZIONE DEL CORSO

Il Monroe Institute Italia, si riserva il diritto di cancellare un corso con un preavviso di 20 giorni rispetto alla data del corso se non si raggiunge un numero sufficiente di iscritti. I partecipanti saranno informati di altre date del corso e potranno trasferire l'iscrizione ad esse senza alcun costo o penale. Il Monroe Institute Italia e i suoi rappresentanti non saranno responsabili per i costi sostenuti a causa delle cancellazioni.

*****Si consiglia di NON prenotare voli o hotel fino a 30 giorni prima del programma, TMI Italia non sarà responsabile per le spese sostenute a causa di cancellazioni dei corsi.*****

"The Monroe Institute Italia", è l'associazione italiana che organizza i corsi del Monroe Institute in Italia; si ispira alla missione e ai valori del "The Monroe Institute" (TMI) 365 Roberts Mountain Road - Faber, VA 22938 – Virginia – USA.

Per maggiori informazioni sull'associazione "The Monroe Institute Italia" e sulle sue diverse forme associative consulta il sito www.monroeinstitute.it o richiedi informazioni a: info@monroeinstitute.it – 348.3656.168



Caro Partecipante,

In passato, molti partecipanti hanno partecipato ai nostri programmi con l'aspettativa di raggiungere sicuramente lo stato di OBE (out-of-body experience). I nostri programmi aiutano molte persone a raggiungere questo scopo, ma dobbiamo sottolineare con forza che non offriamo assicurazioni o garanzie che le sessioni e gli esercizi continuati a casa daranno al partecipante un'esperienza fuori dal corpo OBE. Le differenze tra individui sono troppo grandi per fare previsioni o dare garanzie.

Questi programmi rimangono esercizi di evoluzione e programmi educativi. Essi non sono terapeutici nella forma, nell'intento, o nella metodologia e non sono un sostituto al trattamento medico, alla psicoterapia, o a qualsiasi altro metodo curativo. Ci riserviamo il diritto di determinare se un partecipante possa o non possa continuare con le nostre sessioni e col corso. Se riteniamo una persona inadatta per la continuazione di una sessione o dell'intero corso, restituiremo in proporzione una parte di quota con canoni predeterminati.

Termini e Condizioni

In considerazione dei reciproci benefici che dovrebbero derivare dalle attività che intendo intraprendere con il patrocinio del Monroe Institute, ed in particolare dei benefici, educativi e non, che io mi aspetto di ricavare, con la presente dichiaro che svincolo e assolvo sempre The Monroe Institute e The Monroe Institute Italia, i prodotti della Monroe Products, e tutte le persone da loro coinvolte, da qualsiasi richiesta e pretesa, attuale e futura nei loro confronti in ragione di ogni danno di qualsiasi natura, che possa subire come risultato delle medesime attività. Dichiaro inoltre di voler partecipare a queste attività volontariamente con l'intenzione di voler acquisire maggiori conoscenze negli argomenti presentati.

Capisco che il materiale presentato in questo programma è destinato esclusivamente ad uso dei partecipanti al programma. Non voglio utilizzare i materiali per nessun altro scopo che per il mio uso personale e accetto di non rivendere, riprodurre e copiare, modificare e vendere i materiali ricevuti.

Io dichiaro che non mi sono iscritto al programma per gestire un problema fisico, mentale o emozionale. Inoltre, non ho sintomi ricorrenti, fisici o mentali, che mi suggeriscano che io non sia in grado di gestire i tipi di attività descritti come parte del Programma.

Accetto i termini e le condizioni sopra elencati e certifico che le risposte date da me in questo questionario sono vere e complete, al meglio della mia conoscenza. Sono anche d'accordo di avvisare l'organizzazione, se tra il giorno d'invio di questo modulo e l'inizio del programma dovessi avere eventuali variazioni della salute o della mia condizione mentale tale da inficiare le mie risposte su questo questionario.

Firma : _____ Data: _____

Se il partecipante è minore di 18 anni di età, un genitore o un tutore deve leggere e firmare qui sotto:

Come genitore o tutore legale del minore sopra nominato, acconsento e do il mio permesso alla partecipazione di mio figlio/a – minore tutelato, al programma qui indicato.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: _____ Data: _____

Per domande o chiarimenti chiamare o inviare una mail:

The Monroe Institute Italia,

info@monroeinstitute.it - cellulare (+39)-349-3656.168 - Via Fornaci, 92 – 35129 Padova – Italy

Attenzione: il Monroe Institute si impegna a fornire un ambiente libero da molestie sessuali o di qualsiasi tipo.

Qualsiasi molestia è illegittima e non sarà tollerata dal Monroe Institute.



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

E' possibile alloggiare presso la struttura alberghiera selezionata per il corso durante i giorni di svolgimento a condizioni agevolate. All'atto dell'iscrizione al corso noi opzioniamo subito la tua camera in base alle tue richieste, non serve quindi fare nulla. Non appena riceverai la confermata del corso e di partecipazione, tipicamente un mese prima del suo inizio, è necessario che tu proceda alla prenotazione alberghiera vera e propria inviando all'Hotel, che ti avremo indicato, la presente scheda. Nel caso tu scelga di dividere la stanza con un altro partecipante indicalo nella scheda. Soprattutto indica se hai particolari esigenze alimentari o intolleranze.

Informazioni del partecipante

Nome e Cognome:			
Cellulare		Tel	
E-mail			
Titolo corso		DATE CORSO	
Luogo/Hotel			
Data di arrivo		Orario previsto di arrivo	
Come arrivo/mezzo			
Data di partenza			
Accorgimenti particolari per l'alimentazione: <input type="checkbox"/> NESSUNA <input type="checkbox"/> VEGETARIANO <input type="checkbox"/> VEGANO <input type="checkbox"/> ALTRO, SPECIFICA:			

richiedo la prenotazione di un alloggio con la seguente formula:

- Pacchetto pensione completa in singola:** comprende le notti in camera doppia uso singola con colazione, pranzi e cene a menù concordato per l'intera durata del corso.
- Pacchetto pensione completa in doppia:** comprende le notti in camera doppia con colazione, pranzi e cene a menù concordato per l'intera durata del corso.
- Desidero dividere la stanza con _____
- Abbinatemi voi ad un altro/a partecipante. (la scelta è casuale e sarà fatta direttamente dall'hotel)

*Chiedo mi venga applicata la tariffa convenzionata con The Monroe Institute Italia.
Attendo vostra conferma del costo complessivo e delle modalità di pagamento.*

In fede _____

Data _____