



nome	
cognome	
codice fiscale	
data e luogo di nascita	

stato civile		figli		nazionalità	
indirizzo abitazione					
cap abitazione		città abitazione			
telefono diurno		fax abitazione			
cellulare		skype account			
mail personale					

	impiego attuale:
lavoro presso	
città di lavoro	

	Diploma - Laurea- Master / Studi:				
formazione aggiuntiva:					
disciplina		per anni		attestato	
presso					

partecipazione a terapie di gruppo, analisi personale, terapia artistica, psicoterapia:
esperienze nelle Arti Terapie (convegni, corsi, seminari)
esperienze in campo psicologico /pedagogico / sociale
esperienze in campo artistico

esperienze professionali in ambito:

altro:

con che tipo di utenza?

altro:

gestisci già un Atelier / Studio / Laboratorio?

collabori già in un atelier di arteterapia?



Quale motivazione ti porta alla scuola di arteterapia ArTeA?

barrare una casella:

faccio richiesta di iscrizione al Seminario propedeutico del:

ho già partecipato ad un Seminario propedeutico del:

barrare una casella:

ho già inviato il curriculum professionale in data:

invio contestualmente a questa cedola il mio curriculum (non è gradito il formato europeo)



N.B. Per l'iscrizione inviare questa cedola

per posta tradizionale a: ArTeA Associazione - Via Card. Ascanio Sforza, 47 - 20136 Milano

oppure inviare per mail a: segreteria@arteterapia.it / formazione@arteterapia.it

oppure inviare per fax al: 02 - 89 40 81 01

web: www.arteterapia.it **tel:** 02-8940 8101 **cell:** 377-2318153 / 348-4216323 / 349-1376962

Con firma apposta alla presente cedola, ai sensi del Decreto legislativo n.196 del 30 giugno 2003, sul trattamento dei dati personali e in particolare degli articoli 13 e 7, autorizzo l'associazione ArTeA fino a revoca scritta o telefonica, al trattamento e al solo utilizzo interno dei dati personali nei limiti previsti dalla predetta legge.



data:

firma: