



**IL PICCOLO AMRIT**  
 Associazione Sportiva Dilettantistica  
 Centro Yoga e Discipline del benessere  
 Scuola di formazione professionale  
 Corsi di Yoga, Formazione Insegnanti Hatha Yoga  
 Formazione Operatori olistici indirizzo Massaggio Ayurvedico  
 Reiki, Karuna Reiki ®, sessioni di EMF Balancing Technique®



www.ilpiccoloamrit.it  
 Via G. Donizetti, 41 Martina Franca (TA)  
 Tel. 080.48.59.936 Cell. 334.33.29.814  
 C.F. 02682000738



Legge 4/2013 SC 149\13

**DOMANDA D' ISCRIZIONE ALL' ELENCO MASSAGGIATORI ITALIANI  
 E A IL PICCOLO AMRIT A.s.d**

(I campi contrassegnati da \* sono obbligatori)

Nome\* .....

Cognome\* .....

Data di nascita\* .....

Luogo di nascita.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo residenza\* .....

CAP\* ..... Città\* ..... Provincia\* .....

Telefono 1\*.....

Telefono 2 .....

E-mail\* .....

Titolo di studio .....

Professione (se diversa da Massaggiatore) .....

Percorso formativo (Non avendo seguito un corso biennale o triennale ma esperienze diverse segnalarle nello specifico):

Nome della scuola \*.....

Durata della scuola\* (indicare il numero degli anni e il totale delle ore del corso di formazione seguito).....

Anno di conseguimento del diploma\* .....

Responsabile/i della formazione\* .....

Recapito telefonico o indirizzo della scuola\* .....



Centro Yoga Il Piccolo Amrit A.s.d. Via Donizetti, 41 Martina Franca (TA)  
<http://www.ilpiccoloamrit.it> [info@ilpiccoloamrit.it](mailto:info@ilpiccoloamrit.it) Tel. 0804859936  
 C.F. P.I.02682000738



Altri corsi o seminari seguiti

.....  
.....  
.....  
.....

Specializzazioni o corsi di post-formazione:

.....  
.....  
.....  
.....

La Tua esperienza:

Da che anno pratici? .....Anni di pratica effettivi :.....

Numero di massaggi settimanali: .....

Esperienze particolari in parallelo

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Attualmente stai praticando in qualche centro e dove?

.....  
.....  
.....

La/il sottoscritta/o



Nome:.....Cognome.....

avendo preso atto dello statuto dell'associazione e del codice deontologico ed impegnandosi a rispettarli, chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario all'Associazione A.s.d. Il Piccolo Amrit ed essere inserito nell'Elenco Massaggiatori Italiani..

**Data:**.....

**Firma\*:**.....

### **INFORMATIVA DELL'ESISTENZA DI UN TRATTAMENTO DATI**

La informo, ai sensi dell'art. 13 D. L. 196/2003, che L'Associazione il Piccolo Amrit tratta e detiene una serie di Suoi dati personali. I dati comunicati col presente modulo, con la scheda informativa o da lei inseriti direttamente sul sito dell'Associazione saranno trattati secondo quanto previsto dall'art. 4 comma 1 lett. a) D. L. 196/2003

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

La/il sottoscritta/o

Nome:.....Cognome.....

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D. L. 196/2003 per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione.

**In fede\*** .....

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE ED INVIARE A [info@ilpiccoloamrit.it](mailto:info@ilpiccoloamrit.it)**



Centro Yoga Il Piccolo Amrit A.s.d. Via Donizetti, 41  
<http://www.ilpiccoloamrit.it> [info@ilpiccoloamrit.it](mailto:info@ilpiccoloamrit.it)  
C.F. P.I.02682000738

Martina Franca (TA)  
Tel. 0804859936



SC 149/13