



**DOMANDA D' ISCRIZIONE ALL' ALBO MAESTRI YOGA**  
e all' Associazione Culturale Il Piccolo Amrit

(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 dall'insegnamento dello yoga) .....

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\* .....

Centro Yoga Il Piccolo Amrit – Associazione Culturale Via Donizetti, 41 Martina Franca (TA)

<http://www.ilpiccoloamrit.it> [info@ilpiccoloamrit.it](mailto:info@ilpiccoloamrit.it) Tel. 0804859936

C.F. P.I.02682000738

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

Altri corsi o seminari seguiti

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

Specializzazioni o corsi di post-formazione:

- \_ yoga per il parto
- \_ yoga per gli occhi
- \_ yoga per i bambini
- \_ yoga per handicappati
- \_ yoga per la terza età
- \_ altro.....

La Tua esperienza:

Da che anno insegni? .....Anni di insegnamento effettivo :.....

Numero di corsi e ore di insegnamento settimanali: .....

Esperienze particolari in parallelo

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

Attualmente stai insegnando 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 Culturale Il Piccolo Amrit ed essere inserito nell'Albo Maestri Yoga.

**Data:**.....

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

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

La informo, ai sensi dell'art. 13 D. L. 196/2003, che L'Associazione Culturale 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)**