



## Modulo di iscrizione

Vi ringraziamo di voler entrare a far parte della Metamorphic Association. Per avere maggiori dettagli sulle diverse tipologie di associazione, sui vantaggi, le condizioni e i costi vogliate consultare il nostro prospetto informativo. Compilate il formulario e rispeditelo alla Metamorphic Association con il pagamento ed i documenti richiesti (vedi sotto).

### Tipologia di associato

*Barrare la tipologia desiderata*

- Membro Associato (completare le sezioni 1 e 2)  
 Membro Praticante (completare le sezioni 1, 2 e 3)  
 Membro Apprendista Insegnante (completare le sezioni 1, 2, 3 e 4)  
 Membro Insegnante (completare tutte le sezioni)

### Sezione 1: Dati personali (per tutti)

*Compilare in STAMPATELLO:*

Titolo ..... Nome .....

Cognome .....

Indirizzo .....

Città ..... CAP ..... Stato .....

Telefono ..... Cellulare ..... 1° lingua .....

E-mail..... 2° lingua.....

### Sezione 2: Formazione (per tutti)

*Fornire i dettagli sui corsi/seminari di Tecnica Metamorfica frequentati. Allegare anche copia degli attestati (o dichiarazione scritta da parte dell'insegnante).*

<i>Date</i>	<i>Luogo</i>	<i>Insegnante</i>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Sezione 3: Esperienze pratiche (solo per Praticanti, Apprendisti Insegnanti ed Insegnanti)

*Fornire i dettagli sulle vostre esperienze pratiche (sedute date e ricevute)*

	<i>Negli ultimi 12 mesi</i>	<i>In totale</i>
Approssimativamente quante sedute di un'ora avete dato:	.....	.....
Approssimativamente a quante persone avete dato sedute:	.....	.....
Approssimativamente quante sedute avete ricevuto:	.....	.....

**Sezione 4: Apprendisti Insegnanti ed Insegnanti**

Confermo di:

- essere un Membro Praticante dal (inserire data).....
- aver frequentato e terminato un corso di formazione per Insegnanti con (docente) .....
- ..... a (luogo) ..... in data.....

**5: Insegnanti (Formazione per Insegnanti ed esperienze)**

Fornire i seguenti dettagli:

Confermo di:

- essere stato Membro Apprendista Insegnante dal (inserire data).....
- aver tenuto n. .... discorsi/presentazioni sulla Tecnica Metamorfica.
- tenuto n. .... corsi di base di 12 ore/seminari di Tecnica Metamorfica.

Allegare al presente modulo:

- dettagli su date e luoghi dove avete tenuto discorsi/presentazioni sulla Tecnica Metamorfica.
- una copia del vostro piano di insegnamento.
- schede di valutazione del vostro corso di almeno 10 partecipanti.

**Firma (tutti i richiedenti)**

Ho letto ed accetto i termini per divenire Membro (come esposti nel prospetto) e desidero associarmi alla Metamorphic Association secondo quanto indicato sopra.

Coloro che vogliono iscriversi come Praticanti o Insegnanti devono leggere anche il Codice di Pratica Professionale ed accettarne l'osservanza prima di inviare la presente richiesta.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Pagamento**

La fattura emessa a seguito del pagamento attesterà l'accettazione dell'iscrizione.

*Annual Membership Fee*

	Membro Associato	Membro Praticante	Apprendista Insegnante	Membro Insegnante
	£ 18	£ 60	£ 80	£ 100

**MANDARE IL MODULO COMPILATO AL NOSTRO UFFICIO ALL'INDIRIZZO QUI SOTTO con i seguenti allegati:**

- attestati di partecipazione ai corsi (Associati e Praticanti)
- documentazione di convalida degli insegnanti (Insegnanti)

**Riservato all'ufficio**

Richiesta accettata da: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Metamorphic Association  
26 York Street  
London W1U 6PZ  
United Kingdom

Tel.: +44 (0)845 1547 222  
office@metamorphicassociation.net  
www.metamorphicassociation.org  
Registered Charity Number 326525

