



## EVENTI ARS - Arte Respiro Scienza Arte Partecipata e Medicina Narrativa Risvegliare l'Umanità dentro di Noi

*Incontri interattivi online, 60 minuti live Zoom*

*Introduzione al Master di Alta Formazione certificata n. Reg. Sustainy-KHC MN308/2022*

*Facilitare il Teamwork con la Medicina Narrativa, per Persone e Professioni*

Volete scoprire come la Medicina Narrativa con Fiabe, Gioco e Respiro può nutrire il vostro quotidiano di adulti impegnati in una professione?

Le vostre relazioni hanno bisogno di maggiore empatia, autenticità, focus?

I racconti del Meraviglioso portano dalla notte dei tempi un messaggio evergreen di speranza e resilienza. È un linguaggio poetico che parla attraverso simboli, narra di un mistero e svela l'umanità vivente dentro l'umano.

Attraverso gli incontri di Arte Partecipata della Scuola Cantastorie, potete prendervi cura del vostro benessere con gentilezza e creatività. Per costruire insieme il futuro che chiama a gran voce, dove equilibrio fa rima con sicurezza ed evoluzione.

1	Pratica del Modello di Compimento	11 aprile 2025
2	Pratica della Visione Liberatrice	9 maggio
3	Pratica del Vivere la Realtà nel Flusso	6 giugno
4	Pratica delle Scorciatoie	5 luglio <i>in presenza</i>
5	Pratica del Cambiamento	17 ottobre
6	Pratica del Capovolgimento degli Ostacoli	14 novembre
7	Pratica dell'Affermazione Creatrice	12 dicembre
8	Pratica dell'Impegno	16 gennaio 2026
9	Pratica della Metamorfosi	13 febbraio
10	Pratica del Vuoto Attivo nelle Soluzioni	13 marzo

## SCHEDA ISCRIZIONE

Nome, Cognome e Codice Fiscale	Ragione Sociale
Via - Piazza	P. IVA e Codice Identificativo
CAP - Città - Provincia - Nazione	PEC
Cellulare	E-mail

### FORMULE E COSTI

- nr. 10 Eventi ARS € 120  
 nr. 6 Eventi ARS € 84 (barrare le date scelte a pag 1)  
 nr. 3 Eventi ARS € 45 (barrare le date scelte a pag 1)

Le spese di iscrizione ai corsi di formazione sono integralmente deducibili, entro i 10.000 euro annui con la dichiarazione dei redditi, grazie alla nuova normativa Jobs Act Autonomi per Liberi Professionisti e Autonomi, che ha modificato l'art. 9 legge 81/2017.

Gli eventi sono rivolti ai soci dell'Associazione La Voce delle Fiabe, le quote di partecipazione indicate sono da intendersi per gli associati. Chi preferisce non associarsi ha da aggiungere il 22% di IVA agli importi indicati. La quota di iscrizione all'Associazione La Voce delle Fiabe, per anno solare, è di € 20.

Sconto soci A.N.Co.Re. € 20.

Per valutare se diventare soci, prendere visione di scopi e finalità dallo Statuto, scaricabile nella sezione "Associazione" del sito [www.lavocedellefiabe.com](http://www.lavocedellefiabe.com).

### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è confermata tramite invio della ricevuta di versamento.

Si prega di compilare in modo chiaro la presente Scheda Iscrizione e inviarla via mail completa della ricevuta di versamento a:

[scuolacantastorie2@lavocedellefiabe.com](mailto:scuolacantastorie2@lavocedellefiabe.com) || whatsapp +39 370 370 3107

### BONIFICO

Da disporre a Civibank - Banca di Cividale, Udine - IBAN: IT20V054 8412300000000421436

intestato all'Associazione culturale La Voce delle Fiabe

Causale: cognome e nome partecipante, data, nr. Eventi ARS

### NOTA DA LEGGERE E SOTTOSCRIVERE

Prendo atto che questi incontri interattivi non costituiscono alcun trattamento medico o psicologico. Inoltre sono informata/o che non sono autorizzate le registrazioni in audio o video, né l'utilizzo di immagini o parti di testo di questo documento. Tutto ciò compreso, sottoscrivo l'iscrizione al workshop come sopra specificato.

DATA ...../...../..... FIRMA.....

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (così come modificato dal d.lgs. n. 101/2018) e dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) a tutela della Privacy del cittadino, considerato che l'Associazione La Voce delle Fiabe utilizza i dati personali dei propri clienti per la gestione amministrativa, le segnalazioni culturali, formative e commerciali, con la presente ne autorizzo il trattamento secondo le procedure interne da questa predisposte.

DATA ...../...../..... FIRMA.....