

**Brescia 20 Settembre 2019**  
**i nuovi linguaggi del ben...essere**

## **LABORATORI ESPERIENZIALI**

**PER RIDURRE LO STRESS E APPORTARE BENEFICI**

**AL NOSTRO SISTEMA IMMUNITARIO**

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

COGNOME E NOME.....

.....

INDIRIZZO.....

CITTÀ .....

PROV. ....CAP.....

CELLULARE.....

E-MAIL .....

Ogni laboratorio esperienziale dura 1 ora e si ripete nel corso della giornata. Ad ogni laboratorio possono accedere 10/15 persone max. È possibile partecipare a più laboratori durante la giornata a seconda della disponibilità di posti. **Numerare a fianco dei laboratori scelti l'ordine di preferenza, verrete inseriti a seconda delle disponibilità di posti e vi sarà comunicato l'orario di inizio.**

**Barrare il laboratorio esperienziale scelto e indicare l'ordine di preferenza.**

**Museo  
Santa Giulia**  
via Musei 81/b  
Brescia

#### **SESSIONE MATTINA ore 10:00 / ore 14:00**

- .....  **DANZATERAPIA**
- .....  **LABORATORIO PSICOCORPOREO**
- .....  **BIOMUSICA**
- .....  **YOGA**

#### **SESSIONI POMERIGGIO ore 14:00 / 17:00**

- .....  **LABORATORIO PSICOCORPOREO**
- .....  **TAI CHI**
- .....  **BIOMUSICA**
- .....  **YOGA**
- .....  **TECNICHE TEATRALI**

**Pinacoteca  
Tosio  
Martinengo**  
P.zza Moretto 4  
Brescia

#### **SESSIONE MATTINA ore 10:00 / ore 14:00**

- .....  **TRAINING AUTOGENO**
- .....  **MUSICOTERAPIA**
- .....  **ARTE TERAPIA**
- .....  **FOTOTERAPIA**
- .....  **TECNICHE DI RILASSAMENTO**

**ISCRIZIONE OBBLIGATORIA DA INVIARE ENTRO IL 5 SETTEMBRE 2019 a:**

**Segreteria Organizzativa: S.G.C.** Via XX Settembre, 48 - 25121 Brescia,  
T. 030.292173, Fax 030.292231 congress@sgc.it **www.sgc.it**

I dati da Lei trasmessi che ai sensi della legge 675/96 ci autorizza a trattare e comunicare saranno utilizzati per le iniziative in oggetto nonché finalità informative della nostra attività. I dati saranno raccolti, registrati ed elaborati anche elettronicamente con riservatezza e nel rispetto della legge sulla privacy. Lei potrà in ogni momento accedere ai dati e chiederne la correzione o cancellazione

Data

Firma