



Bach Foundation
REGISTERED PRACTITIONERS

Application Form per Sportello L1-L2

Il presente modulo è riservato solo a BFRP iscritti al The Dr Edward Bach Centre e in attività da almeno tre anni

Nome:

Cognome:

Numero di iscrizione al registro del The Dr Edward Bach Centre (allegare certificato):

Insegnanti che ti hanno formato:

Livello 1

Livello 2

Livello 3

BC ACE

Indirizzo:

Telefono:

Occupazione:

Esperienze in essere indirizzate alla relazione d'aiuto:

Come ti relazioni con i rimedi e da quanto tempo li usi?

Quali qualità e punti di forza porteresti al ruolo di tutor per gli studenti L1-L2?

Cosa ritieni possa essere personalmente e/o professionalmente impegnativo nel ruolo di tutor per gli studenti L1-L2?

Commenti:

ASSOCIAZIONE ITALIANA BACH FOUNDATION REGISTERED PRACTITIONERS

C.F. 95121130132

Sede legale: Piazza Carlo Schiavio, 2 - 22020 Veleso (CO)

Sede operativa: Via Paisiello 24 - 20131 Milano - 02 26 41 61 62

www.bachitalia.it