Nome …………………………………………………Cognome …………………………………………………

Occupazione ……………………………………………………………………………………………………………………..

Come sei venuta/o a conoscenza del Metodo Caviardage?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hai partecipato ad un **corso base** condotto da un formatore certificato in Caviardage?

SI NO DATA (indicativa) Nome docente ………………………………………………………

Città in cui si è svolto il laboratorio …………………………………………………………………………………..

Hai partecipato ad un *corso di I Livello* condotto da un Leader in Metodo Caviardage?

SI NO DATA (indicativa) Nome docente ………………………………………………………

Città in cui si è svolto il laboratorio …………………………………………………………………………………..

Hai acquistato e letto **il libro** sul Caviardage? …………………………………………………………………..

Qual è la tua motivazione a partecipare al seminario sul Metodo Caviardage?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cosa rappresenta per te il Metodo Caviardage?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Come e dove intendi applicarlo?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cosa ti aspetti da questo seminario sul Metodo? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quali sono gli ambiti di applicazione che vorresti approfondire in relazione al Metodo?

*(numera da 1 a 5 a seconda dell’importanza che gli dai 1 più importante e 5 nessuna importanza)*

* Scuola
* Benessere
* Artistico – espressivo
* Ambito olistico – (Yoga,
* Ambito terapeutico
* Altro ………………………………………………………………………………………………………………………..

Hai già sperimentato il Metodo Caviardage? Se sì, in che modo?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quali sono le difficoltà e i timori che hai riscontrato nella sua applicazione?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cosa significherebbe per te diventare FORMATORE NEL METODO CAVIARDAGE?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Suggerimenti o richieste:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ATTENZIONE: ti invitiamo ad unirti al gruppo Facebook dei partecipanti alla XI edizione del Corso <https://www.facebook.com/groups/XIcorsocertificazioneMC/> In questo modo potrai interagire con Tina, i suoi collaboratori e gli altri partecipanti su diverse questioni e noi potremo avvisarti in tempo reale su eventuali novità.