

WEBINAR

Ritrovare se stessi per riprendere serenamente le attività

*Spunti per un "new normal" efficace
tra nuovi bisogni personali e vecchi contesti di lavoro*

Il webinar si focalizzerà sui temi:

- **La sfida del vivere in equilibrio nella nuova dimensione dell'"onlife"**
- **Come ritrovare se stessi nel "new normal"**
- **Strategie e strumenti per ri-consolidare le relazioni nei contesti professionali ed organizzativi**

Durata: 1 ora 30 min di cui 1 ora circa di relazione e circa 30 min di interazione tramite chat, sondaggi e Q&A finale.

MODALITA': webinar su piattaforma online

DATA: mercoledì **13 ottobre orario 17:00/18:30**

DOCENTE: Cristina Pedretti - Life & Corporate coach e formatrice, specializzata su empowerment femminile e work-life balance

Per informazioni:

e-mail: commerciale.ecoservice@synlab.it

Tel.: [+39 039 2397273](tel:+390392397273) Mob.: [+39 348 9190448](tel:+393489190448)

Synlab Ecoservice S.r.l.

WEBINAR: titolo	Data di realizzazione	Numero ore	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
<input type="checkbox"/> Ritrovare se stessi per riprendere serenamente le attività	13 ottobre 2021	1h 30min	17.00/18.30	€ 50.00 + IVA

WEBINAR SU PIATTAFORMA GO TO TRAINING
L' evento prevede un attestato di partecipazione

In caso di adesione, **DOVRÀ ESSERE INVIATO, UNITAMENTE AL COUPON DI ISCRIZIONE:**

- copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ai CORSI

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a:
segreteria.ecoservice@synlab.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO del CORSO

dovrà essere **inviato, unitamente al coupon di iscrizione**, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL

Banca: UNICREDIT

IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE AL WEBINAR – (*spedire insieme alla pagina precedente*)

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: