

Modulo di iscrizione

Corso di formazione 1° livello

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo: Via _____, Comune _____,
Cap _____, Prov.(____)

Telefono: _____

Email: _____

Precedenti esperienze nel campo olistico/esoterico:

Firma per consenso al trattamento dei dati personali e partecipazione al corso

Firma: _____ Data: ____/____/____