



M O D U L O D I I S C R I Z I O N E

Io sottoscritto/a

<i>Nome e Cognome</i>	
<i>Indirizzo</i>	
<i>Recapito telefonico</i>	
<i>e- mail</i>	

Mi iscrivo al corso:

Aura- Soma® e Costellazioni familiari,

che si terrà il giorno: 25 Aprile 2013 dalle ore 9.30 alle ore 19.30

presso la sede dell'ASSOCIAZIONE CULTURALE MEDITAMONDO Via Nolfi n° 13 FANO (PU)

Condotta da:

Dr. Daniela Crescentini e Dr. Simona Vincenzi

Quota di partecipazione:

Euro 90.00 da saldare al momento dell'iscrizione.

(E' consigliato anticipare l'arrivo di 15 min. al fine di regolarizzare le iscrizioni e consentire l'inizio del corso all'ora stabilita).

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi Art.13 decreto legislativo 30 giugno 2006 n°196, a soli fini organizzativi ed amministrativi.

Data

Firma

Info e prenotazioni:

Associazione Culturale Meditamondo

Via nolfi n° 13 - FANO (PU) info@meditamondo.com - tel. 328 1760671