Lady Nada Centro Formazione Discipline Olistiche

SCHEDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE TRIENNALE IN NATUROPATIA

da compilare e inviare a:
"Lady Nada"
Viale Umberto 20 - 07100 Sassari

Nome_____ Cognome_____

Nata/o a _____ prov. _____ il _____

Residente in Via_____n._____

CAP_____Città_____Prov._____

Tel. _____/_____ Fax _____ Cell._____

e-mail _____

Titolo di studio _____

Attività svolta _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

QUOTA DI ISCRIZIONE:

- assegno bancario, intestato a "Lady Nada" Centro Formazione - Sassari
- vaglia postale, intestato a "Lady Nada" Centro Formazione - Sassari
- bonifico sul c/c postale n. 74327743, ABI: 07601, CAB: 17200, intestato alla "Lady Nada" Centro Formazione - Sassari.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Lady Nada provvederà al trattamento dei dati da Lei forniti esclusivamente per gli adempimenti dell'iniziativa in oggetto. Lei ha la facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 scrivendo a: Lady Nada, Viale Umberto 20, 07100 Sassari. In caso di disdetta di partecipazione al corso verranno trattenute le spese di segreteria (20% della quota annuale di iscrizione).

Data _____ Firma _____