



**ISCRIZIONE SEMINARIO
Fiori di Bach**

7 Aprile 2019

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Sigla provincia Data di nascita

C.F.....

Cellulare.....telefono fisso.....

Posta elettronica.....

Titolo di studio.....

Qualifica.....

Descrivere brevemente i motivi per cui si intende partecipare al corso in oggetto e il tipo di applicazione che si prevede di fare di quanto appreso.

.....
.....
.....

IL COSTO DEL SEMINARIO E' PARI A € 20,00

Il seminario verrà attivato solo al raggiungimento di n° 10 iscritti

Trattamento dei dati personali

I dati forniti tramite questa scheda saranno trattati tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003. Non verranno comunicati ad altri soggetti, saranno utilizzati, previo consenso, ai fini statistici e per informarla di ulteriori iniziative.

Acconsento

Non acconsento

Data Firma



Gruppo Api Sparse

Sede legale: Via Montasio, 24 00141 Roma

Codice fiscale: 97951670583

e-mail: gruppoapis@gmail.com

facebook: Gruppo Api Sparse

sito: <http://www.gruppoapisparse.org>