

SCHEDA DI ADESIONE AL WEEKEND SENSO-EMOZIONALE

Il/La sottoscritto/a,

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....Pr.....il.....

Residente in.....Pr.....Cap.....

Via.....

Professione..... Richiedo l'attestato di partecipazione

Cod.Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel.....Fax/tel.....

E- mail.....

Sistemazione in camera: singola doppia tripla

Indicare eventuale altro/a iscritto/a con cui si desidera alloggiare

.....

CHIEDE

di iscriversi al weekend Senso Emozionale organizzato dalla Dott. Francesca Mastrantonio Presidente dell'Associazione senza scopo di lucro IIRIS.

Ai fini dell'iscrizione versa come quota di iscrizione il 50% della quota di partecipazione come previsto dal programma dell'evento entro il 31 marzo e si impegna a versare la quota restante entro il 15 giugno. E' consapevole che la quota di iscrizione non verrà restituita in caso di annullamento della partecipazione.

Il versamento deve essere fatto al seguente codice IBAN: IT 87W 01030 03245 00 00 00336435 intestato a: dott.ssa Francesca Mastrantonio causale: Weekend Senso Esperienziale I o II quota.

Rilascia una breve descrizione dei motivi per i quali desideri partecipare.

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

Data _____

Firma _____