

## **LABORATORIO STUDI TERAPIE NATURALI**

Dr. Francesco Padrini - via San Calocero, 6 - 20123 Milano

tel 02 83 60 695 - 333 68 63 888 - mail [frapadri@tin.it](mailto:frapadri@tin.it)

[www.bioenergetica.eu](http://www.bioenergetica.eu)

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE al percorso formativo di "Massaggio Bioenergetico®"**

**Il sottoscritto/a**.....

**Nato a** ..... **il**.....

**Residente a**..... **Prov**.....

**Via**..... **CAP**.....

**Tel.fisso**..... **Cell**.....

**Professione**.....

**Cod. Fiscale**.....

**Part. IVA**.....

**e-mail**.....

*(i dati sopra indicati rimangono riservati)*

### **CHIEDE**

**Di essere iscritto al percorso di Formazione della Tecnica psicocorporea specialistica denominata "MASSAGGIO BIOENERGETICO®" metodo originale registrato del dr.Padrini con inizio gennaio 2019.**

E dichiara di accettare le seguenti condizioni:

versamento acconto intestato a Francesco Padrini tramite Bonifico Bancario di 100,00 euro più iva = E. 122,00 c/o UNCRIT- Mi- Carrobbio IBAN - IT 38 E 02008 01616 000004029641 inviato il ..... (si allega copia)

All'inizio del primo weekend versamento saldo del primo we: 70,00 Euro più iva (ogni weekend 170 euro + Iva, da saldarsi all'inizio di ogni weekend)

1) Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si provvederà al trattamento dei dati da Lei forniti esclusivamente per gli adempimenti dell'iniziativa in oggetto.

2) In caso di impossibilitata partecipazione al corso, verranno trattenute le spese di segreteria (30% della quota di iscrizione)

Data.....

Firma.....