



Dott.ssa Sigrid Loos
Formatrice
Consulente per la crescita personale

MODULO D' ISCRIZIONE

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Tel. _____

E-mail: _____

Corso al quale si desidera iscriversi: _____

Data: _____

Pagamento della caparra di € 100 tramite vaglia o tramite assegno circolare intestato a Sigrid Loos, via Canessa 9/6, 16035 Rapallo.

Il versamento dell'intero importo almeno prima di 4 settimane dall'inizio del corso dà diritto ad uno sconto di 10%.

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675/96 (sulla privacy).

Firma
