



Domanda d'Iscrizione Master in Massaggio di Breuss

Il/la Sottoscritto/a

Nato/a a Prov. Il / /

Residente a via n°

C.A.P. Prov. Tel.abit.

Cellulare E-mail

Codice fiscale

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL:

- € 100,00 Master in Massaggio Breuss - Studenti/Diplomati Accademia
- € 150,00 Master in Massaggio Breuss - Esterni

e prende atto che l'iscrizione al corso comporta il pagamento della somma relativa alla selezione di cui sopra. L'importo è da versare per intero al momento dell'iscrizione, in caso contrario l'iscrizione non sarà ritenuta valida, sul conto corrente bancario IBAN: IT6400604501801000007301037 – Sparkasse Trento intestato ad Accademia “Galileo Galilei”, specificando come causale “MASTER MASSAGGIO BREUSS”.

Il corso verrà svolto solo a raggiungimento del numero minimo dei partecipanti. In caso contrario gli importi versati verranno restituiti. Tutti gli importi sono comprensivi di imposte e tasse.

Per regolarizzare l'iscrizione, si prega di inviare via posta, via fax (0461-985102) o email (scuolanaturopatia@gmail.com) il presente modulo compilato, allegando la ricevuta di versamento.

Data.....

Firma.....