



Domanda d'Iscrizione GIORNATA ESPERIENZIALE “L'AROMA DEL MIO CUORE”

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 ALLA GIORNATA ESPERIENZIALE “L'AROMA DEL MIO CUORE”:

e prende atto che l'iscrizione al corso comporta il pagamento della somma di 20 euro da versare al momento dell'iscrizione entro il 20 novembre sul conto corrente bancario: IT35V0830401850000050304372– Cassa Rurale di Trento intestato ad Associazione Naturoigienisti Iridologi, specificando come causale “AROMA DEL MIO CUORE”.

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 email (anairtrento@gmail.com) o su WhatsApp (3383686022) il presente modulo compilato con la ricevuta di versamento.

Data.....

Firma.....

CONTATTI:

A.Na.Ir. Via al Torrione 6 – 38122 Trento

Tel: 3383686022 anairtrento@gmail.com www.anair.org