

Domanda d'iscrizione al MASTER in PSICOLOGIA E IGIENE MENTALE NATURALE
compilare in stampatello e inviare via e-mail: aghape@aghape.it

Nome -----Cognome -----

Via ----- n° -----

CAP -----Città ----- Provincia -----

Tel. ----- Cellulare -----

e-mail -----

Nato/a a ----- il -----

Titolo di Studio -----

Attività svolta -----

Codice Fiscale -----

P.IVA -----

Ricevuta intestata a -----

Modalità di Pagamento (barrare la casella relativa all'opzione scelta)

☐ tessera associativa (barrare se ancora da fare)

☐ Master completo unica rata: (425 euro in unica soluzione, salvo diversi accordi con la Direzione))

Modalità di frequenza

☐ con tutoraggio ☐ tutte le lezioni

Ai sensi del Regolamento EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali Aghape provvederà al trattamento dei dati da Lei forniti esclusivamente per gli adempimenti dell'iniziativa in oggetto.

In caso di rinuncia notificata 7 giorni prima dell'inizio del corso la quota versata non è più rimborsabile.

Data ----- Firma -----