



AcquaThermCenter School

Scuola per Operatore Olistico del Benessere

Modulo di Iscrizione

Il/La sottoscritto/a
Nato/a Prov. il
Residente in via N°
CAP. Comune Prov.
Tel. Cell.
E-mail
Codice Fiscale P.Iva
Professione N° Carta D'Identità

Chiede di essere iscritto/a al

Corso di
Che si svolgerà in data
Docente

Data

Firma

Coordinate Bancarie: ACQUATHERMCENTER s.r.l.

Banca Popolare dell'Emilia Romagna filiale di Fabbrico (Re) - IBAN IT04G0538766330000001886264

Per completare l'iscrizione, inviare il modulo e la copia del bonifico a: acquathermcenter@gmail.com

