



MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e cognome	
Indirizzo	
Cellulare	
Mail	
Codice fiscale	
Titolo di studio	

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI FORMAZIONE INSEGNANTE

YOGA

- primo anno
- secondo anno
- terzo anno

Allego fotocopia del bonifico per l'importo di

€..... eseguito in data.....

Joytinat Yoga Ayurveda Trieste
IT 87 B 02008 02210 000040181201 EUR

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il Regolamento della Scuola di formazione triennale Insegnante Yoga

Consento inoltre, ai sensi della Legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, salvo alle compagnie assicuratrici e al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenze.

Data e luogo	Firma