

Domanda di ammissione



Deborah Tognozzi

STUDIO DI NUTRIZIONE INTEGRATA

Corso di formazione in Mindful Eating

Il/La sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (RM_) il _____
e residente in _____
CAP _____ Città _____ Telefono _____
_____/_____ Cell. _____ E-
mail _____
Cod. Fiscale _____
Professione _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso di Mindful Eating "MANGIARE IN MODO CONSAPEVOLE" che si terrà a Roma dal giorno 21 ottobre 2024 al giorno 14 dicembre 2024.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

All'atto della sottoscrizione, il partecipante verserà una somma pari a Euro 350,00 come quota di partecipazione al corso da saldare tramite bonifico entro il 18 settembre 2024.

I dati per effettuare il bonifico sono:
Satis Associazione di Promozione Sociale
IBAN: IT15E0569603237000003266X26
Causale: Corso di Mindful Eating

Firma del Partecipante: _____ Data :

