



PREISCRIZIONE*

(corso di formazione triennale per Operatore Tecnico Esperto in Massaggio Tui Nà
in base alla legge 2/2005 Regione Toscana)

Al Corso / Seminario : **Tecnico del Massaggio Tui Nà**

Il La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

_____ n° _____ cap _____ recapito

Telefonico mobile _____;

Domiciliato/a _____ in via _____

n° _____ cap _____ mail _____

Di aver preso visione ed accettato integralmente le norme di iscrizione, conferma l'iscrizione al corso suindicato , con il pagamento della quota di 300,00 euro a titolo iscrizione corso, e seguirà le indicazioni per il costo globale del servizio così come concordato con la segreteria didattica*.

PISA li _____ Firma _____

I dati personali saranno trattati nel rispetto normativa vigente.

*Le modalità di pagamento dell'intero corso devono essere concordate con la segreteria didattica, in quanto in tale sede sarà possibile personalizzare il servizio a seconda delle esigenze del discente.