

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI:

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Genere ☐ F ☐ M ☐ N/A

Città _____

Regione _____

E-mail _____

Cellulare _____

MI ISCRIVO A:

☐ Un corso - specificare quale: _____

☐ Tre corsi - specificare quali:

1. _____

2. _____

3. _____

☐ Percorso Completo

DICHIARO DI PAGARE € _____ tramite ☐ Bonifico Bancario ☐ Contanti

Corso singolo e 3 weekend: pagamento in soluzione unica

Percorso completo: 4 tranches € 612,00 l'una

Scadenze per pagamenti: 23/09/24 - 18/11/24 - 24/02/25 - 05/05/25

Dati bancari:

CONTO INTESTATO A: Dora Calcagno

IBAN: IT24K0306965944100000000997

CAUSALE: Nome + Cognome iscrizione Nome Corso Advaia Academy

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale (se prevista) _____

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

P IVA _____ SDI _____

E-mail _____ Pec _____

COME HAI CONOSCIUTO ADVAIA ACADEMY?

☐ Passaparola

☐ Social

☐ Ricerca online

☐ Altro: _____

☐ Desidero iscrivermi alla newsletter per ottenere aggiornamenti e ispirazioni utili e due meditazioni gratuite.

☐ Obbligatorio - Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679

Data _____

Firma _____