

MODULO DI ISCRIZIONE  
PER IL CORSO  
MINDS AT WORK  
LA PROGETTAZIONE PER IL BENESSERE BIOFISICO

TITOLO DI STUDIO:	
NOME E COGNOME:	
PROFESSIONE:	
RESIDENTE IN VIA:	
CAP, CITTA', PROVINCIA:	
TELEFONO E FAX:	
E-MAIL:	
COD. FISC. Personale	
<b>FATTURARE A:</b>	
INDIRIZZO:	
CAP, CITTA', PROVINCIA:	
COD. FISC. e/o P. IVA	

FIRMA per accettazione .....

\* Il presente modulo di iscrizione deve essere compilato, firmato e inviato via e-mail all'indirizzo [corsimestieri@gmail.com](mailto:corsimestieri@gmail.com) allegando ricevuta del versamento bancario; oppure via fax al numero 059/643207.