

Mindfulness Project

RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Compilare in stampatello

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Professione _____ Tel _____

Cod. fisc. _____

e-mail _____ Cell _____

desidero iscrivermi come socio:

ordinario Euro 25,00 sostenitore Euro 500,00 ricercatore Euro 100,00

sono interessato ad approfondire i seguenti argomenti:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Terapia e spiritualità | <input type="checkbox"/> Lutto perdita e insegnam. buddisti |
| <input type="checkbox"/> Terapia e meditazione | <input type="checkbox"/> Pratiche meditative |
| <input type="checkbox"/> Sviluppo personale | <input type="checkbox"/> Pratiche corporee e spiritualità |
| <input type="checkbox"/> Sostegno a fine vita | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Desidero ricevere il materiale informativo via e-mail: si no

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy L. 196/03

Firma _____