



RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE

Compilare in stampatello

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Via _____

Città _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

Professione _____

DESIDERO ISCRIVERMI A **MINDFULNESS PROJECT** COME SOCIO:

ORDINARIO (30,00 €) SOSTENITORE (500,00 €) RICERCATORE (100,00 €)

Sono interessato ad approfondire i seguenti argomenti:

- *Relazione d'aiuto e spiritualità*
- *Relazione d'aiuto*
- *Pratiche meditative*
- *Sviluppo personale*
- *Pratiche corporee*
- *Altro* _____

Desidero ricevere il materiale informativo via e-mail

Firma _____

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

Firma _____

Come è venuta a conoscenza dell'Associazione Mindfulness Project e delle sue attività?

Sito internet Amici/conoscenti Terapeuta Annunci Seguendo altri corsi

Altro _____