

Sede: Via Pollenzo 43, Torino (TO)

Contatti: 393.7232065 - 388.3828414 studiosadhanayoga@gmail.com

www.sadhanayogastudio.org – [www.n](http://www.psicologitorino.net)onsolopsicofarmaci.com

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO “PSICOLOGIA E YOGA TERAPEUTICO”**

Io sottoscritto Nome/Cognome ……………………………………………………………………………………………………….

Indirizzo …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefono ……………………………………………………………e-mail..........................………………………………………….

Luogo di nascita ………………………………………………….Nazionalità………………………………………………………….

Data di nascita ………./………../…………. Professione ………………………………………………………………………….

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli precedenti):

Intestazione …………………………………………………………………….. PIVA …………………………………………………….

CF……………………………………………………………………………………. Indirizzo ………………………………………………..

Diploma/Maturità/Laurea ………………………………………………………………………. Anno ……………………………

Altri titoli ………………………………………………………………………………………………… Anno …………………………...

Per l’iscrizione ho versato un acconto pari a € ………………………………………….. valido per la:

* Prima rata
* Quota intera

Con:

* Bonifico Bancario
* Altro (es contanti direttamente alla segreteria)

Coordinate per bonifico: **IT73P0760105138242489342496** **Intestato ad Alberto Rossitto**
**Causale:** Nome\_Cognome\_ iscrizione al corso di “Psicologia e Yoga Terapeutico”

NB. Il corso è strutturato per lezioni frontali in presenza tuttavia a causa dell’emergenza sanitaria in corso e delle disposizioni di sicurezza governative, le date degli incontri e le modalità potrebbero subire delle variazioni in corso d’opera.

In caso lo studente si ritirasse dal corso per ragioni non legate alla volontà della scuola, gli eventuali acconti versati non verranno rimborsati.

Data ………………………………………………

Firma ……………………………………………..

**Informativa Privacy: il trattamento dei dati avviene nel rispetto della legislazione Italiana**