

MODULO DI ISCRIZIONE (dati per la fattura)

Cognome e Nome

Indirizzo

Città

CAP

Cod. Fiscale

Part .IVA

Cellulare

E-mail

Porto un tavolo Feldenkrais si no

Diploma conseguito il nel corso di

DATA

FIRMA



Via Resia 9 47921 Rimini Tel. 0541 . 70 9975
Ingrid Heckmann ingridheckmann@kenkoshin.it

cell. 329 3243495
www.kenkoshin.it

In relazione al Nuovo regolamento europeo 2016/679 (c.d.GDPR) sul trattamento dei dati personali, La informiamo che i Suoi dati sono inseriti nella mia mailing list. Garantisco che tali dati sono utilizzati esclusivamente per l'invio delle comunicazioni riguardanti le mie attività e sono trattati con la massima riservatezza. E' sua facoltà richiederne la rettifica e la cancellazione