

Richiesta di iscrizione alla Formazione per IDF Coach®

Il sottoscritto:

- 1) Nome e Cognome:.....
- 2) Luogo e data di nascita:.....
- 3) Codice Fiscale:.....
- 4) Residenza: Via n., int. n.; CAP
- Città Prov.
- Cell..... E-mail.....

Chiede di essere iscritto alla Formazione professionale per diventare IDF Coach® di 5 incontri serali della durata di 90 minuti ciascuno con cadenza mensile, con inizio indicato sulla pagina ufficiale del sito www.idfcoach.it alla voce "Diventare IDF Coach®"

Sceglie di effettuare la sua iscrizione con la seguente formula di pagamento (barrare la casella):

- In due rate di 450,00€ (Quattrocentocinquanta,00). La prima all'iscrizione, la seconda prima del terzo incontro.
 - Tramite PayPal dal sito ufficiale www.idfcoach.it
 - Tramite bonifico bancario intestato a: Roberto Boschini.
Banca San Paolo Filiale 02 - Via Antonello da Messina, 24
IBAN: IT14 H030 6901 6021 0000 0011 144
Con causale: Iscrizione Formazione IDF COACH® Nome e Cognome.

Data:

Firma:

Vi chiediamo di manifestare per iscritto il Vostro consenso al trattamento di detti dati.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Data:

Firma:



Da compilare, firmare e inviare a roberto.boschini63@gmail.com .
Oppure tramite whatsapp al 3343329814 con una foto fatta bene e ben chiara

L'iscrizione sarà valida e seguito del versamento della quota di iscrizione stabilita o dell'intero importo