

## 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](http://www.idfcoach.it) alla voce "Diventare IDF Coach®"

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

- In Un'unica soluzione di 450,00€ (Quattrocentocinquanta,00) Con attuale sconto del 50%
- Tramite PayPal dal sito ufficiale [www.idfcoach.it](http://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](mailto: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