



MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO

***STATI DI COSCIENZA INTROSPETTIVI PROFONDI.
DALL'AUTOIPNOSI AGLI STATI MEDITATIVI: STUDIO DI NEUROSCIENZE,
PSICOLOGIA E TECNICHE***

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

CITTA'

CAP

PROVINCIA

EMAIL

RECAPITO TELEFONICO

CODICE FISCALE

P.I.

DATA DI NASCITA

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs196 del 30 giugno 2003

DATA

FIRMA