

SCUOLA MODELLO DI BIODANZA

Sistema Rolando Toro



Modulo di iscrizione

Nome e cognome.....

Data di nascita.....

Occupazione/professione.....

Indirizzo.....

Cap..... Città..... Prov.....

Telefono..... E-mail.....

1. Come ha conosciuto Biodanza?
2. Quale è la sua motivazione personale per intraprendere la Formazione di Biodanza? (per le risposte, utilizzare lo spazio sul retro oppure allegare un foglio a parte, per una più ampia esposizione).

La sottoscritta/il sottoscritto richiede l'iscrizione al Corso di Formazione per Operatori di Biodanza presso la Scuola Modello di Biodanza – Sistema Rolando Toro

Data e firma della/del richiedente

Con la presente la sottoscritta/il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali in base all'Art.13 del Decreto Legge 196/2003 'Codice in materia di protezione dei dati personali'

Data e firma della/del richiedente