Komyo Reiki Do

[www.reikicalabria.it](https://www.reikicalabria.it/undefined/)

**MODULO DI ISCRIZIONE**

NOME.......................................................................................................COGNOME ..............................................................................

INDIRIZZO .........................................................................N .........   CITTA’ ............................................................

  PROV. …………….  CAP.......................

TEL ...................................................CELL ..................................................

 E- MAIL ...............................................................................……………………….

DATA DI NASCITA .......................................................... PROFESSIONE ........................................................................................

**Confermo la mia partecipazione a:**

**REIKI 1° LIVELLO …………………………………………………………………………………………….  DEL ......................**

**REIKI 2° LIVELLO …………………………………………………………………………………………….  DEL ......................**

**REIKI 3° LIVELLO …………………………………………………………………………………………….  DEL ......................**

Il costo del 1° Livello è di € 150,00

Il costo del 2° Livello è di € 200,00

Il costo del 3° Livello è di € 350,00

**- MODALITA’ DI PAGAMENTO:**

- VERSARE UN ACCONTO DEL 50% AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE O CON BONIFICO BANCARIO

AL SEGUENTE IBAN: IT86D3608105138964454664462

- INTESTATO A: Michele Mirante

- SPECIFICARE LA CAUSALE DEL SEMINARIO………………………………………… del …………………………………

**CHIUSURA ISCRIZIONI: 5 GIORNI PRIMA DEL CORSO**

**N.B.**Non verranno ritenute valide le iscrizioni prive della ricevuta del pagamento.
Le rinunce devono essere comunicate via fax o e-mail entro e non oltre una settimana dall’inizio del corso, in questo caso l'acconto verrà trattenuto e ritenuto valido per altri corsi o seminari. **I DATI RACCOLTI VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE A SCOPO DI COMUNICAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLE ATTIVITA' DI Dinamicamente, NEL PIENO RISPETTO DELLA LEGGE SULLA PRIVACY  (n. 675/96, art. 10,11,20 e 22 e seguenti MODIFICHE O LEGGI)**

Data ..................................................................    FIRMA ...............................................