

## MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI

LUOGO CORSO

DATA CORSO

Nome  
CognomeData e Luogo  
di Nascita

Codice Fiscale

Partita IVA

Via/Piazza

Città

CAP

Provincia

Telefono

E-mail

Titolo di Studio

Professione

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato le "Clausole per Iscrizione" presenti sul sito [www.thesolarlogos.it](http://www.thesolarlogos.it)

Data .....

Firma .....

DA INVIARE COMPILATO E FIRMATO A [thesolarlogos@yahoo.it](mailto:thesolarlogos@yahoo.it)VALIDO PER L'ISCRIZIONE AI CORSI ORGANIZZATI DA "THE SOLAR LOGOS"  
SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E FIRMATO