



---

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO DI  
INSEGNANTE DI YOGA  
3° anno 2018-2019

NOME.....

COGNOME.....

RESIDENZA.....

.....

CODICE FISCALE.....

DATA DI NASCITA.....

LUOGO DI NASCITA.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

PROFESSIONE.....

STATO DI SALUTE.....

CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO IN DATA.....

PROBLEMI DI SALUTE DI CUI DOVREMMO ESSERE A CONOSCENZA

.....

.....

.....

.....



