



Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ .

Mail _____ Cell _____

Professione _____

- Verso la quota di € 25,00 a fronte della partecipazione al corso
Ri-Comincio da Me del 30 e 31 agosto 2025 compreso il pranzo del
giorno 30 agosto.

IBAN: IT51W0306909606100000155722

Luogo e data, _____ Firma _____