



Associazione per lo Studio delle Discipline Energetiche

domanda di iscrizione al seminario esperienziale  
**LABORATORIO PRENATALE E DELLA NASCITA**  
**13-14-15 luglio 2018**  
condotto da Dominique Degranges

- nome e cognome-----
- data e luogo di nascita-----
- codice fiscale e/o p.iva-----
- indirizzo e cap.-----  
-----
- telefoni-----
- e mail-----

**Chiedo di iscrivermi al seminario**

Data

Firma

-----

**Info:** info@kalapa.it - Tel. 02 29510029

**Sede del Corso:** Associazione Kalapa - via Maiocchi 18 – 20129 Milano

**Orari:** Inizio, venerdì alle 10.00 – Termine, domenica ore 17.00

**La partecipazione al seminario viene considerata valida per l'ingresso al Training e come processo di imprinting dei due richiedi per il completamento della stessa**

*Ai sensi dell'art. 10, Legge 675/96 sulla "tutela delle persone o di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" autorizzo l'associazione Kalapa ad inserire i miei dati personali nel proprio archivio per uso informativo. Gli stessi non verranno divulgati a terzi.*