



Scheda Iscrizione Post Training

PT _____ **data** _____

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____ E-mail _____

Diploma conseguito anno _____ Formazione frequentata _____

Firma _____

ISFEL ISTITUTO DI FORMAZIONE FELDENKRAIS – DELLA PERGOLA

Corso di Porta Nuova, 32 - 20121 Milano – Italia

02-6590508