



SCHEDA ISCRIZIONE LABORATORIO DI BODYPERCUSSION

Dati Anagrafici

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ () il ____ / ____ / _____

Nazionalità _____

Residenza

Città _____ () C.A.P. _____

Contatti:

Cellulare _____

E-mail: _____

Altro contatto: _____

Luogo e data _____

Firma _____

LE ISCRIZIONI SONO APERTE FINO AL 5 GIUGNO 2019
NUMERO MAX PARTECIPANTI 12 – NUMERO MINIMO 6

Il seguente modulo dovrà essere spedito entro il 5 giugno 2019 all'indirizzo email:
info@officinebabilonia.org