

MODULO PER RICHIESTA CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA

Nome del richiedente

Cognome del richiedente

E-mail

Telefono

Socio di ASSOYOGA Italia come:

Effettivo

Ordinario

Sostenitore

Tema del corso

Luogo

Data

Orari

Relatori e/o Insegnanti

Descrizione e finalità del Corso

Inviare a:

assoyogaitalia@gmail.com

allegando curriculum degli insegnanti del Corso

CANCELLA

INVIA