



MODULO ISCRIZIONE

MODULO D'ISCRIZIONE

NOME

COGNOME

ETA'

INDIRIZZO

C.F.

RECAPITO TEL

RECAPITO MAIL

COME SONO VENUTA A CONOSCENZA DELLO STUDIO YOGA?

PROBLEMI DI SALUTE - DOLORI- INTERVENTI

CURE FARMACOLOGICHE

ALLERGIE

Grazie a tutti per la collaborazione