



SCHEDA DI ISCRIZIONE

FORMAZIONE in *QuintEssenzial Touch*

Dati anagrafici

Nome	Cognome	
Data di nascita	Codice fiscale	
Indirizzo	n°	CAP
Città	Provincia	
E-mail	Cell/Tel	

Modalità di partecipazione

1. ISCRIZIONE: L'iscrizione si intenderà perfezionata al ricevimento della presente scheda, compilata in ogni sua parte, firmata e sottoscritta all'indirizzo mail info@quintessenza.net

Costo Totale: 350€ in OMAGGIO 15ml di Olio Essenziale Balance

Costo per chi ha già svolto il Corso di Aromaterapia Clinica presso Centro Quintessenza: 180€

- **Bonifico bancario** intestato ad Elisabetta Paolini - Causale: "Formazione in QuintEssenzial Touch" - Banca Monte Paschi di Siena IBAN: IT 30V0103012705000010590455
- **In Contanti/Bancomat** presso Centro Quintessenza previo appuntamento da concordare al numero 348/3036256 o all'indirizzo e-mail info@quintessenza.net

DATA: _____

FIRMA: _____