**Modulo di registrazione per membri attivi in formazione**

Nome Cognome

Indirizzo CAP/Luogo

Telefono Cellulare

E-Mail

Data di nascita

Istituto di formazione Ayurveda:

Formazione Ayurveda, corso

Inizio della formazione: Fine della formazione:

Altre qualifiche professionali mediche:

Attività attuale o professione:

Lingua ❑ Italiano ❑ Francese ❑ Tedesco

Tipo di consegna della fattura ❑ e-mail ❑ per posta

Ulteriore informazioni

I “membri in formazione” sono in formazione iniziale nell’Ayurveda e non hanno ancora uno studio proprio. Non pagano la tassa di ammissione. Dopo aver completato la formazione, lo stato di "membro attivo in formazione" scade. L'ammissione come membro attivo o passivo deve essere nuovamente richiesta.

Luogo / Data Firma

**Si prega di inviare il modulo insieme** **alla conferma del corso dalla scuola, all'indirizzo sopra indicato.**