



Il/la sottoscritt/a

Cognome ..... Nome ..... Professione .....

Tel ..... Email .....

Codice Fiscale ..... o P.Iva .....

Residente in Via ..... N° .....

Nel comune di ..... Cap. .... Frazione .....

#### Come ci hai conosciuto?

Sito Internet **www.fengshui-italia.com** pagina Facebook **Accademia Italiana di Architettura Feng Shui**

Sito Internet o pagina Facebook sede distaccata di .....

Conferenza/Presentazione con docente o presso .....

Altro (specificare) .....

#### CHIEDE

Di iscriversi alla Accademia Italiana di Architettura Feng Shui e di dare il proprio consenso all'utilizzo dei propri dati escludendone ogni uso commerciale Art. 23 decreto del 30/06/03 n. 196.

#### DO IL CONSENSO

Alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite all'attività da noi svolta durante iniziative promosse dalla Accademia Italiana di Architettura Feng Shui. E precisamente riguardante l'art. 13. acconsentendo ai sensi degli articoli 11,20,21,22. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**DICHIARO DI VOLERMI ISCRIVERE AL CORSO PROFESSIONALE ARCH. FENG SHUI**

**DICHIARO DI VOLERMI ISCRIVERE ALLA PRIMA GIORNATA DEL CORSO PROFESSIONALE ARCH. FENG SHUI IN ATTESA DI VALUTARE L'ISCRIZIONE ALL'INTERO CORSO**

- E a tale scopo ALLEGO bonifico di 100 euro per acconto SUL C/C IBAN: IT-20-E-05034-70410-000000105222 Banca Popolare - Cassa di Risparmio di Lucca - Agenzia di Larciano (PT) intestato a Giuseppe Salamone – causale: Feng Shui 2016 Nome-Cognome). La rimanente quota sarà saldata durante il corso nelle modalità accordate con la segreteria.

Data .....\.....\.....

Firma .....

#### SPAZIO RISERVATO ALLA AMMINISTRAZIONE

**Istruttore/i** ..... **Città:** .....