

**ISCRIZIONE SCUOLA DI FORMAZIONE IN REBIRTHING RESPIROLIBERO
PROMOSSA DA AIREB, ASSOCIAZIONE ITALIANA REBIRTHING
(da inviare per mail a info@spaziolife.it)**

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE (via, piazza) _____ Città _____

TELEFONO _____ E-mail _____

PROFESSIONE _____

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL REBIRTHING?

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DI QUESTO CORSO?

QUALE E' IL MOTIVO PER CUI VUOI ISCRIVERTI?

(Il trattamento dei dati personali su riportati viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge 675/96. Esso è effettuato a scopi d'ufficio statistici e al fine di aggiornarla sulle iniziative dell'Associazione. I suoi dati non saranno comunicati a terzi e per essi lei potrà richiedere in qualsiasi momento la cancellazione scrivendo a: info@spaziolife.it - via Pomponazzi 4 - Milano)

SI PRECISA CHE IL CORSO DI FORMAZIONE IN REBIRTHING NON HA ALCUNA FINALITA' TERAPEUTICA O DIAGNOSCITA. IL REBIRTHING E' UNA DISCIPLINA BIO-NATURALE ISCRITTA NEI REGISTRI DELLA REGIONE LOMBARDIA.

L'Associazione Italiana Rebirthing AIREB e' un ente di formazione accreditato presso il Comitato Tecnico Scientifico Regione Lombardia in materia di discipline Bio- Naturali. Gli scopi del nostro corso di formazione sono, sviluppare la crescita personale e formare e certificare qualificati professionisti di Rebirthing (rebirther, operatori del respiro).

In fede

(firma) _____ **Data** _____