

A. E. M Associazione Emotional Management Alta Formazione Integrata



Richiesta informazioni

	Luogo e data		
II/La sottoscritto/a_			
Nato/a		il	
e residente a			
invia			
Codice Fiscale			
N° tel	e	mail	
CHIEDE DI E	SSERE ISCRITTO GRATU	JITAMENTE ALL' ASSOCIAZ	ZIONE AEM (barrare la casella)
	DESIDERO INOLTR	RE RICEVERE INFORMAZIO	NI SU:
ATTIVITA' [DELL'ASSOCIAZIONE		
PUBBLICAZ	ZIONI E CONVEGNI ORGA	NIZZATI DALL'ASSOCIAZIOI	NE
PROSSIMI	INCONTRI GRATUITI		
PROSSIMI	CORSI DI APPROFONDIM	MENTO	
INCONTRI	DI COACHING INDIVIDUA	LE	
PARTECIPA	AZIONE AL PROGETTO D	I RICERCA	
OPPORTU	NITA' DI COLLABORAZION	NE	
ALTRO			
	DESIDERO I	RICEVERE INFORMAZIONI	
TRAMITE SMS	TRAMITE EMAIL	TRAMITE TELEFONO	ALTRO
DESIDERO	FORNIRE UN FEEDBACK	SUL LIBRO "LO SVILUPPO	DEL POTENZIALE UMANO"
Autorizzo al trattan	nento dei dati personali ai	fini della legge 675/96	FIRMA



A. E. M Associazione Emotional Management Alta Formazione Integrata

