

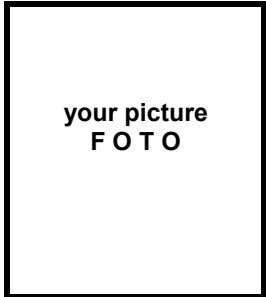
Institute for Inner Studies, Inc.
Room 206, Evekal Bldg., 855 Arnaiz Avenue
MAKATI City
PHILIPPINES
CONFIDENTIAL PERSONAL PROFILE
(*Profilo personale confidenziale*)



ISTITUTO PRANIC HEALING ITALIA
Via F.lli Zambon 2
34079 STARANZANO (GO) – ITALY

I wish to attend to / Chiedo di partecipare a:

- Arhatic Yoga level preparatory**
(corso di Arhatic Yoga livello preparatorio)
- Arhatic Yoga level _____**
(corso di Arhatic Yoga livello)



Please write in block letters (Si prega di scrivere in stampatello)

NAME (Cognome / Nome) _____

ADDRESS (indirizzo) _____

CITY (Città - CAP) _____

DATE OF BIRTH (data di nascita) _____ SEX (sesso) M F

OCCUPATION (Occupazione) _____ NATIONALITY (nazionalità) _____

PHONE (telefono) _____ FAX _____

MOBIL PHONE (cellulare) _____ E-MAIL _____

BACKGROUND & OTHER RELATED SEMINARS ATTENDED (esperienze in campi similiari) _____

REASON FOR JOINING THE SEMINAR (perchè sei interessato a questo seminario?) _____

Ai sensi della Legge n. 675/96 a tutela della privacy del cittadino, autorizzo il trattamento dei dati personali al fine delle attività promosse dall'Istituto Pranic Healing Italia

SIGNATURE (Firma)

DATE (data)

V.A.T. (P.IVA / Cod. Fiscale)

____/____/____
