



Formazione per

OPERATORE OLISTICO METODO REME®

Iscrizione a:

- OPERATORE METODO REME®
- MASSAGGIO POSTURALE METODO REME®
- TECNICHE ENERGETICHE APPLICATE AL METODO REME®

Nome e Cognome _____

Via _____

cap _____ Località _____ Prov. _____

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____

P. IVA _____

E-mail _____

Tel. _____

NB. L'adesione a un singolo corso non obbliga al completamento del percorso con la partecipazione agli altri 2 corsi offerti dall'Ente formativo.

Firma leggibile
per presa visione e accettazione
delle norme e del regolamento

Data _____

METODO REME®

Ente di formazione iscritto a S.I.A.F. SC 198/15

Corso G. Garibaldi, 65 - 46100 Mantova

Tel. +39 331 3134700 info@metodoreme.it

www.metodoreme.it