

Chiedo di poter ricevere la ACCADEMY-CARD ed **entrare subito nella grande famiglia di Accademia D.A.S.P.**



nome*
cognome*
Codice Fiscale.....
città e prov.....
MAIL.....

Allego versamento di € 5 per l'invio della **ACCADEMY-CARD** che mi darà il diritto di:

- accedere agli webinar gratuiti
- ottenere sull'acquisto dei corsi
- partecipare ai concorsi dedicati agli allievi

Il pagamento deve avvenire tramite Bonifico Bancario all'IBAN IT37E 056 9622 9000 0000670 4X51 intestato a D.A.S.P. Operatori Olistici.

**Si prega di inviare il presente modulo compilato e corredato di copia di avvenuto pagamento a:
info@scuolao.it**

La ACCADEMY-CARD ha valore di un anno solare, quindi la sua scadenza è sempre il 31-12 di ogni anno. Per il rinnovo si deve effettuare un nuovo versamento