

Chiedo di poter ricevere la ACADEMY-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 **ACADEMY-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 ACADEMY-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**