

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Scuola di Formazione in Bioginnastica<sup>®</sup> – Riequilibrio Posturale Bioenergetico**

**Il/La sottoscritto/a:**

Nome e Cognome .....

Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Residenza (via, città, CAP) .....

Telefono .....

Email .....

**Dati professionali**

Professione .....

Titolo di studio .....

Eventuale iscrizione ad Albo/Ordine .....

**Esperienze nell'ambito del movimento/benessere**

---

---

---

### Richiesta di iscrizione

Con la presente, chiede di essere ammesso/a alla:

Scuola di Formazione in Bioginnastica<sup>®</sup> – Riequilibrio Posturale Bioenergetico

**Dichiara di aver preso visione del programma formativo e delle modalità di accesso pubblicate sul sito ufficiale:**

👉 <https://www.bioginnastica.it/formazione/>

### Motivazione

**(Indicare brevemente le motivazioni alla partecipazione)**

---

---

---

---

### Disponibilità

Dichiara la propria disponibilità a partecipare alle attività previste dal percorso formativo (lezioni online, webinar, laboratori pratici, studio individuale).

- Sì  
 No

### Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza il trattamento dei dati personali per finalità connesse alla gestione della presente richiesta.

- Autorizzo  
 Non autorizzo

**Data e firma**

Data .....

Firma .....

**Note organizzative (facoltative)**

- La compilazione della presente domanda non costituisce iscrizione automatica.
- Seguirà contatto da parte del team per un colloquio conoscitivo.
- L'iscrizione sarà confermata successivamente all'esito del colloquio e al versamento della quota di iscrizione

**Scuola di Formazione in Bioginnastica<sup>®</sup>**

**Biostudio Faenza srl** tel 0546 622959

Via Cittadini 15/1, 48018 Faenza (Ra)

biostudiofaenza@bioginnastica.it