

# E-MOTION ARTS ACADEMY



## Dipartimento Discipline Orientali

Direttore Didattico M<sup>o</sup>Sri Rohininandana Das

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### Percorso di Formazione Accademica in Discipline Orientali

Il sottoscritto

Cognome.....Nome.....  
Via.....Citta`.....  
Cap.....Prov.....Tel.....Cell.....  
Fax.....e-mail.....  
data di nascita .....luogo di nascita.....  
Professione.....

Chiede di iscriversi al Percorso di Formazione Accademica in Discipline Orientali di  
E-motion Arts Academy

#### Formazione di base

Indirizzo.....

Data.....

Firma.....

**L'iscrizione sara` ritenuta valida alle seguenti condizioni:**

1. se si e` regolarmente iscritti all'E-Motion Arts Academy
2. venga raggiunto il numero minimo di iscritti al Percorso Formativo.
3. se in regola con il pagamento della Quota annua.
4. se il richiedente ha compiuto 18 anni.