

# ETHNOMEDICINE

## APPLICATION FORM

Course code: **ETMED22-I**

Name

Place and Day of Birth dd.mm.yyyy

Country

State

e-mail

Photo

@

Here I say that the data above are correct and correspond to the truth.  
Qui Io dichiaro che i dati di cui sopra sono corretti e corrispondono alla verità.

Sono consapevole del contenuto del corso e dell'obiettivo previsto.

Il pagamento dell'importo di € 290.00 include la Registrazione, e non rimborsabile in caso di ripensamento dell'interessato per qualsiasi motivo.

- Copia del pagamento per la Registrazione, in allegato qui tramite e-mail\_

Io, con la capacità di intendere e volere senza costrizione, chiedo di essere Inscritto/Registrato al Corso di EthnoMedicine 2022-I, rispettando le procedure descritte in allegato a questo documento.

I tuoi dati inseriti sono destinati esclusivamente ad uso interno e non saranno mai diffusi.

Si, Io intendo ricevere la Fattura. - No, Io non intendo ricevere la Fattura.

Se "Si", inviare i dati necessari e la copia della Carta di Identità o Passaporto a questa email: [eagle@johanchantney.org](mailto:eagle@johanchantney.org)

Today

*e-Signature or Phone number*

Space reserved for the KJC's Security Office. Do not write in this space below.

**REGISTRATION NO.**

DATE: \_\_\_\_\_



KJC's EAGLE CREATIONS® Engineering and Communicative Arts  
[www.johanchantney.org/security-office.html](http://www.johanchantney.org/security-office.html)

