

F.I.N.R.

FEDERAZIONE ITALIANA DEI NATUROPATI RIZA

NATUROPATA
IN FORMAZIONE

SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

VIA _____

N° _____

CAP _____

CITTÁ _____

PROV. _____

TEL. _____

/

FAX _____

E-MAIL _____

NATO A _____

IL _____

/

/

TITOLO DI STUDIO _____

ATTIVITÀ SVOLTA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

NATUROPATA IN FORMAZIONE CORSO _____

Presso la Sede di _____

Milano

Bologna

Roma

Verona

Torino

divenendo così

“Naturopata in Formazione presso l'Istituto Riza - Socio FINR” per l'anno.....

Data _____

/ /

Firma _____

VI SEGNALO CHE SONO INTERESSATO
A SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA ASSICURATIVA AURORA
STUDIATA PER I SOCI FINR.

In fede

Data _____

/ /

Firma _____