

## **AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO**

**Io sottoscritto**\_\_\_\_\_

Autorizzo Riza Natura SRL al prelievo con Carta di Credito per il versamento della quota di iscrizione al primo anno della Scuola di Naturopatia

**Firma del titolare della Carta di credito**\_\_\_\_\_

Allego la presente alla domanda d'Iscrizione alla Scuola di Naturopatia dell'Istituto Riza, dove sono indicati gli estremi della Carta di Credito.