Domanda d'iscrizione al Corso Triennale di Formazione in Naturopatia

DA COMPILARE E INVIARE

RIZA NATURA

Via Anelli, 4 - 20122 Milano oppure via fax al n. 02/58207979

o via e-mail: scuolanaturopatia.milano@riza.it

Nome _____

Cognome _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____/_____ fax _____

e-mail _____

Nato a _____ il _____

Titolo di studio _____

Attività svolta _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Fattura intestata a _____

_____

Sbarrare la città prescelta:

❑ Milano ❑ Bologna ❑ Roma ❑ Verona ❑ Torino

QUOTA DI ISCRIZIONE: Per tutte le sedi inviare l'importo a Riza Natura s.r.l. - Via Anelli, 4 - 20122 Milano tramite:

❑ Bonifico bancario di _____ c/o Credito Valtellinese Ag.12 Milano IBAN IT 32 E 05216 01617 000000011208 intestato a Riza Natura S.r.l.

❑ Conto corrente postale n. 1034609980 intestato a Riza Natura S.r.l.

❑ Carta di credito: ❑ Visa ❑ Carta Sì ❑ Mastercard

titolare della carta _____

n° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Scadenza della carta _____ CVV2/CVC2/4DBC _____

❑ Finanziamento a tasso zero in 10 rate (contattare segreteria)

Ai sensi del nuovo Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) relativo alla privacy, Riza Natura Srl provvederà al trattamento dei dati da Lei forniti esclusivamente per gli adempimenti dell'iniziativa in oggetto, ed in considerazione dell'importanza che riconosciamo alla tutela dei suoi dati personali, abbiamo provveduto ad aggiornare la nostra informativa privacy sulla base del principio della trasparenza e di tutti gli elementi richiesti dall'articolo 13 del GDPR."
In caso di rinuncia notificata prima dell'inizio del corso, sarà trattenuto il 20% della prima rata.
Dopo l'inizio del corso la quota versata non è più rimborsabile

Data _____ Firma _____