

F.I.N.R.

FEDERAZIONE ITALIANA DEI NATUROPATI RIZA

NATUROPATA DIPLOMATO

SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

NATO A _____ IL / / _____

TITOLO DI STUDIO _____

ATTIVITÀ SVOLTA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

NATUROPATA DIPLOMATO NEL _____

Presso la sede di Milano Bologna Roma Verona Torino

Mi iscrivo alla Federazione Italiana dei Naturopati Riza – FINR come Socio Operatore per l'anno 2024 e verso la quota di € 60,00 tramite Bonifico bancario c/o Banco Desio della Brianza agenzia 328 Milano IBAN IT37V0344001608000000318900 intestato a **FINR – Federazione Italiana Naturopati Riza**, causale **“Iscrizione FINR diplomato 2024”**

divenendo così
“Naturopata Diplomato – Socio FINR” per l'anno 2024

Pertanto Vi invio questa mia segnalazione (finr@riza.it), unitamente alla copia del bonifico o del vaglia

Data

Firma

VI SEGNALO CHE SONO INTERESSATO A SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA ASSICURATIVA STUDIATA PER I SOCI FINR
Pertanto Vi invio questa mia segnalazione (finr@riza.it)

In fede

Data

Firma