

# 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 2023 e verso la quota di € 50,00 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 2023”**

divenendo così  
“Naturopata Diplomato – Socio FINR” per l'anno 2023

Pertanto Vi invio questa mia segnalazione ( [finr@riza.it](mailto: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](mailto:finr@riza.it) )

In fede

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma