

Centro RIZA di Medicina Naturale

LA VISIONE PSICOSOMATICA PER CURARSI IN MODO NATURALE



Corso:

Impara a costruire la Tua dieta: come mangiare sano e perdere peso

Sabato 5 maggio 2018 (dalle ore 10.30 alle ore 16.00);

Domenica 6 maggio 2018 (dalle ore 10.30 alle 13.00).

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Professione : _____

nato/a a _____ il _____ tel. _____

e-mail _____ residente a _____

Via _____ .CAP _____ PROV _____

Fattura intestata a:

Ragione Sociale:

Sede legale: _____

P. IVA: _____ CODICE FISCALE _____

Centro RIZA di Medicina Naturale

LA VISIONE PSICOSOMATICA PER CURARSI IN MODO NATURALE



CHIEDE

Di essere iscritto/a al Corso di “**Impara a costruire la tua dieta: come mangiare sano e perdere peso**”, gestito da Riza Natura S.r.l.

e DICHIARA DI ACCETTARE LE SEGUENTI CONDIZIONI:

Versamento dell'intera quota di **Euro 120,00** (iva compresa – **Sconto 20% incluso fino al 31 marzo 2018**) intestando il pagamento a **Riza Natura S.r.l., Via Luigi Anelli 4, 20122 Milano** tramite:

Assegno n° _____ della banca _____

Bonifico Bancario di €._____ codice IBAN: IT 32 E 05216 01617 000000011208 (Credito Valtellinese Ag. 12 di Milano) - (si allega fotocopia)

Carta di credito Visa Mastercard - Intestata a _____

Numero _____ Scadenza __ / __ CVV2/CVC2/4DBC ____ (inviando il seguente modulo al fax. 02/58.20.79.99)

Conto corrente postale n. 1034609980 Intestato a: Riza Natura srl, Via Luigi Anelli 4, 20122 Milano

- Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003, Riza Natura provvederà al trattamento dei dati da Lei forniti esclusivamente per gli adempimenti dell'iniziativa in oggetto. Lei ha facoltà di esercitare i diritti di cui all'Art. 7 del D.Lgs 196/2003 scrivendo a Riza Natura srl – via L. Anelli 4- 20122 Milano.
- In caso di disdetta del corso, verranno trattenute solo le spese di segreteria (20% della quota di iscrizione)
- Le date del corso possono essere soggette a variazioni, in tal caso se il corsista è impossibilitato a partecipare riceverà il rimborso di quanto versato. Non sono previsti altri generi di rimborsi.

Data, _____

Firma _____