

Al comitato Direttivo



www.isenro.it

ISENRÒ

Istituto Superiore Europeo
di Naturopatia e Reflessologia Olistica

Il/la sottoscritto/a

Nato/a

il

Residente a

in Via

n°

DICHIARA

di condividere le finalità dell'Associazione Isenrò, di approvare ed accettare il suo statuto impegnandosi ad osservare lo stesso, i regolamenti e le delibere che saranno emanate dagli organi statutari.

CHIEDE

di essere iscritto/a in qualità di Socio dell'Istituto Superiore Europeo di Naturopatia e Reflessologia Olistica, in sigla Isenrò..

Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare Isenrò ai sensi della Legge 675/96 alla trattazione dei propri dati personali per gli scopi e le finalità inerenti alla vita dell'Associazione e delle sue iniziative.

DICHIARA,

inoltre, di aver preso visione del prospetto informativo relativo alla Legge 675/96.

_____, li _____
luogo data

In fede

(firma)

In caso di mancata accettazione della presente domanda di iscrizione eventuali somme versate saranno restituite al sottoscritto.

In fede

(firma)