

Spett.le Associazione  
Culturale e Sportiva dilettantistica  
**CENTRO ITALIANO RIFLESSOLOGIA FITZGERALD**  
Via Bronzino, 11 – 20133 MILANO  
Tel. 02/29406827 - Fax 02/20401007  
cirriflessologia@tiscali.it - [www.cirriflessologia.com](http://www.cirriflessologia.com)  
info@cirriflessologia.com

Data ...../...../.....

Il sottoscritto/a.....

Residente in ..... Cap..... Via .....

Nato/a ..... il ..... C.F.....

Tel..... Cell..... E-mail.....

Documento Identità nr..... Rilasciato da ..... Data .....

Professione..... Titolo studio.....

chiede di essere iscritto/a al corso/seminario di .....

Sede :  Milano  Liguria  Roma

**A tale scopo acconsente il trattamento dei propri dati per eventuali comunicazioni**

**Firma**

.....

**Metodi di Pagamento (inserire una x per indicare la propria scelta di pagamento)**

†  Versamento su c/c/p nr. 46459202 – intestato a Centro Italiano Riflessologia Fitzgerald

†  Bonifico bancario intestato a : Centro Italiano Riflessologia Fitzgerald - Credito Artigiano  
Iban IT 80 T 03512 01621 000000000510

Causale: seminario/corso [.....] del [.....]

Firma

.....

**NOTE E REGOLAMENTO**

**Per motivi organizzativi è INDISPENSABILE inviare via fax al n. 02.20401007 O VIA MAIL**

- il modulo di pre-iscrizione compilato in ogni sua parte e firmato
- la ricevuta del versamento dell'acconto

**Chiusura Iscrizioni**

Non verranno ritenute valide le iscrizioni prive della ricevuta di versamento dell'acconto.

Le quote NON sono comprensive di eventuali spese di vitto e alloggio.

Il Centro Italiano Riflessologia Fitzgerald si riserva la facoltà di annullare o posticipare il corso in caso non si raggiunga il numero minimo di partecipanti previsto.