

## SOLICITUD DE INSCRIPCION Y MATRICULA

Nombre y Apellidos:.....  
Fecha de Nacimiento: ...../...../.....  
Domicilio.....:  
Código Postal:..... Población:.....  
País:.....  
DNI o Documento Identificativo o Pasaporte:.....  
Teléfonos:.....  
E-mail:..... Sitio Web:.....

Espacio  
Reservado para  
Incluir  
Fotografía  
Tipo carnet

Estudios realizados:.....  
Otras titulaciones:.....  
Especifique para qué curso se quiere matricular.....  
Indique forma de pago: .....

Solicito mi inscripción en su Escuela Internacional de Naturopatía "Método Reflexológico Auto-Regulador" responsabilizándome de la veracidad de los datos aportados.

Para ello firmo la presente solicitud:

En .....a ..... de..... de.....

**Firma del Solicitante:**

**Vº Bº de la Escuela**

(Reenviar firmado y cumplimentado a la Escuela)

## ESCUELA INTERNACIONAL DE NATUROPATIA " Método Reflexológico Auto-Regulador"

NIF: 24.201.230-D TELEFONOS: 958 58 66 09 / 606 26 40 06

Camino Real, 36 – 18110 LAS GABIAS (Granada)

**[Escuela Homologada por FENACO]**



[www.reflexologiaparati.org](http://www.reflexologiaparati.org)

[naturopatiafenaco@gmail.com](mailto:naturopatiafenaco@gmail.com) / [reflexologiaparati@hotmail.com](mailto:reflexologiaparati@hotmail.com)