

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: cancelación curso completo/mensualidades:.....

Solicito mi inscripción en su Escuela 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 DE NATUROPATIA " Método Reflexológico Auto-Regulador"

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

ACADEMIA CARFAX, c/ Cruz, 13 (18002) GRANADA



[Escuela Homologada por FENACO]



www.reflexologiaparati.org
naturopatiafenaco@gmail.com / reflexologiaparati@hotmail.com