



# Scuola di Naturopatia **DODECAEDRO**

BOLZANO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE 2010-2011

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale


Partita Iva

Professione / Attività \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

( S c r i v e r e LEGGIBILE)

### C H I E D E L ' I S C R I Z I O N E A L L A

\_\_\_\_\_SCUOLA TRIENNALE DI NATUROPATIA

\_\_\_\_\_SCUOLA BIENNALE DI AROMATERAPIA

\_\_\_\_\_MODULO MASTER IN \_\_\_\_\_

Firma leggibile

### ALLEGA:

- Ricevuta del versamento su CCP
- Fotocopia, o autocertificazione, del Diploma di Scuola Media Superiore
- 2 Fotografie formato tessera
- Eventuale Curriculum

### DICHIARA di aver ritirato e di accettare il regolamento della scuola

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali", si dichiara che i dati personali sono trattati per accettare la sua domanda di iscrizione ed intrattenere i necessari rapporti associativi.  
Il trattamento degli stessi avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Responsabile del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il presidente.

Firma leggibile

**RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Iscrizione accettata il \_\_\_\_\_



A.I.O.Di.Bi.N. Associazione Italiana Operatori Discipline Bio Naturali

39100 B O L Z A N O - Via Argentieri n°15

C.F. 94096670214