



ASSOCIAZIONE R.A.U. REIKI AMORE UNIVERSALE

ISCRIZIONE ATTIVITÀ

COGNOME..... NOME M F
NATO/A A.....IL.....C.F.....
RESIDENZA IN VIA NR.....CAP.....
CITTA'.....PROV.....TEL.....
E-MAIL...../.....

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. lgs.196 del 30 giugno 2003,codice in materia di protezione dei dati personali (per brevità il "Codice"). La informiamo che i suoi dati saranno conservati nel nostro archivio informatico e utilizzati solo per l'invio di nostro materiale amministrativo e promozionale. La informiamo, inoltre, che l'art. 7 del Codice conferisce all'interessato il potere di esercitare specifici diritti a propria tutela, (i) ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; (ii) ottenere l'indicazione dei dati, delle finalità e modalità di trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili, dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati; (iv) opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; (v) di opporsi al mercato. Titolare del trattamento per fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato è l'Associazione R.A.U. – Reiki Amore Universale - Via Lainate, 11 Rho - Milano, e-mail info@reikirau.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine di inserimento nel database associativo

QUOTA DI TESSERAMENTO ANNUALE: **Socio Aderente** **Convenzionato** **Socio Ordinario**

CORSO GRATUITO **QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

FORMAZIONE DI BASE	
<input type="checkbox"/> Reiki R.A.U. 1° livello	<input type="checkbox"/> Fluoil <input type="checkbox"/> base <input type="checkbox"/> avanzato
<input type="checkbox"/> Reiki R.A.U. 2° livello	<input type="checkbox"/> Corso Base in Discipline Energetiche
<input type="checkbox"/> Istruttore Reiki R.A.U. <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° livello	<input type="checkbox"/> Comunicazione efficace
<input type="checkbox"/> Simboli Cosmici <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° livello	<input type="checkbox"/> Riflessologia plantare base
<input type="checkbox"/> Cristalloterapia <input type="checkbox"/> base <input type="checkbox"/> avanzata	<input type="checkbox"/>

FORMAZIONE PROFESSIONALE	
FORMATORE	OPERATORE BIONATURALE REIKI R.A.U.
<input type="checkbox"/> Maestro Reiki R.A.U.	<input type="checkbox"/> Esperto in Discipline Energetiche
<input type="checkbox"/> Formatore in Discipline Energetiche R.A.U.	<input type="checkbox"/> Specializzato in Riflessologia
<input type="checkbox"/> Formatore in Tecniche Manuali Olistiche	<input type="checkbox"/> Specializzato in Tecniche Manuali Olistiche
<input type="checkbox"/> Formatore/Insegnante Simboli Cosmici	<input type="checkbox"/> Specializzato in
<input type="checkbox"/> Formatore/Insegnante di Cristalloterapia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Formatore/Insegnante di Fluoil	

MODALITÀ DI VERSAMENTO: CONTANTI versati a socio ordinario autorizzato C/C POSTALE n. 31921208 intestato a:

Associazione R.A.U. Via Lainate, 11 - 20017 Rho MI – IBAN: IT 79W0 7601 01600 0000 3192 1208

BONIFICO BANCARIO C/C Banca Prossima S.p.A. P.zza Paolo Ferrari 10 - 20121 (Mi) – IBAN: IT 25S0335901600100000127015

Data _____ **Luogo** _____ **Firma** _____

Parte riservata al Responsabile R.A.U.

MAESTRO _____ COD. _____

NR. TESSERA R.A.U. _____ NR. TESSERA REIKI _____

NR. TESSERA ISTRUTTORE _____ NR. TESSERA MAESTRO _____

Nuovo iscritto
 Rinnovo
 Già tesserato

Posta
 Sì No
 Riservato Doppio

rev. 03/2016