



**Sindacato Italiano NATuropatia
Pranoterapia Estetologia
D.B.N. "Discipline Bio Naturali"
D.O.S "Discipline Olistiche per la Salute"**



Sede Sociale Via Nizza, 53 – 00185 Roma
Segr. Generale ed Organizzativa Via Ponte Barizzo, 170 – 84047 Capaccio (SA)
Tel 0828-870984 Fax 0828-871261 e-mail info@sinape-cisl.it www.sinape-cisl.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IN DATA _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PR _____ CAP _____

VIA _____ N° _____ TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____ SITO WEB _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL S.I.N.A.P.E. CLACS - CISL IN QUALITÀ DI OPERATORE/CULTORE/RICERCATORE

Medicine non Convenzionali	Tecniche Psicocorporee	Arti per la Salute	
<input type="checkbox"/> AGOPUNTURA	<input type="checkbox"/> AVATAR	<input type="checkbox"/> AROMOTERAPIA	<input type="checkbox"/> PRANIC HEALING
<input type="checkbox"/> ANTROPOSOFICA	<input type="checkbox"/> BIOENERGETICA	<input type="checkbox"/> AURASOMA	<input type="checkbox"/> PRANOTERAPIA
<input type="checkbox"/> AYURVEDA	<input type="checkbox"/> CORE ENERGETICA	<input type="checkbox"/> CHIROPRACTICA	<input type="checkbox"/> RADIESTESIA
<input type="checkbox"/> FITOTERAPIA	<input type="checkbox"/> COUNSELLING	<input type="checkbox"/> CRANIOSACRALE	<input type="checkbox"/> RIFLESSOLOGIA
<input type="checkbox"/> MEDICINA TR. CINESE	<input type="checkbox"/> GESTALT	<input type="checkbox"/> CRISTALLOTERAPIA	<input type="checkbox"/> RADIONICA
<input type="checkbox"/> OMEOPATIA	<input type="checkbox"/> IPNOSI-PNL-CNV	<input type="checkbox"/> CROMOTERAPIA	<input type="checkbox"/> REIKI
<input type="checkbox"/> OMOTOSSICOLOGIA	<input type="checkbox"/> PSICOBIDRAMMA	<input type="checkbox"/> DO-IN	<input type="checkbox"/> ROLFING
<input type="checkbox"/> MEDICINA TIBETANA	<input type="checkbox"/> REBIRTHING	<input type="checkbox"/> ESTETOLOGIA	<input type="checkbox"/> SHIATSU
_____	<input type="checkbox"/> SOFROLOGIA	<input type="checkbox"/> FELDENKRAIS	<input type="checkbox"/> SPAGIRICA
_____	<input type="checkbox"/> TOMATIS	<input type="checkbox"/> FLORITERAPIA	<input type="checkbox"/> TANTRA
_____	<input type="checkbox"/> TRAINING AUTOGENO	<input type="checkbox"/> GEMMOTERAPIA	<input type="checkbox"/> TUI NA
_____	<input type="checkbox"/> VIVATION	<input type="checkbox"/> IDROTERAPIA	<input type="checkbox"/> TECNICHE VIBRAZ.
_____	_____	<input type="checkbox"/> IRIDOLOGIA	<input type="checkbox"/> TRAGER
_____	_____	<input type="checkbox"/> KINESIOLOGIA	<input type="checkbox"/> YOGA e MEDITAZIONE
_____	_____	<input type="checkbox"/> MASS. BIOENERGETICO	<input type="checkbox"/> ZILGREI
_____	_____	<input type="checkbox"/> MINERALOGRAMMA	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> NATUROPATIA	_____

Data _____ Firma _____

Scrivere qui di seguito l'indirizzo dove si desidera ricevere la posta se diverso da quello sopra indicato:

VIA _____ N° _____

LOCALITÀ _____ PR _____ CAP _____

SPAZIO RISER. SEG. NAZ.: N° ISCR. _____ N° TESSERA _____ NOTE _____

Quota Iscrizione 1° Anno €260,00 - Rinnovo Annuale €130,00

**Bonifico Bancario IBAN IT 46 M 01030 76140 000000198447
intestato a SINAPE-CLACS-CISL Filiale di Capaccio Scalo (SA)
Banca Monte dei Paschi di Siena.**

L'iscrizione comprende : Tessera Confederale CISL, Attestato di Iscrizione con relative specializzazioni, Tessera Plastificata, partecipazione a tutte le Manifestazioni ed Eventi organizzati dal SINAPE-CLACS-CISL, e tutti i Servizi offerti dalla Confederazione.