



SEBIM – diventare sostenitore Modulo di registrazione

Vorrei diventare sostenitore SEBIM.

o Signora o Signor o Titolo _____

Nome dello studio, nome della società: _____

Cognome: _____ Data di nascita: _____

Nome: _____ Professione: _____

Indirizzo di corrispondenza:

Via: _____

Codice postale, città: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ Email: _____

Sito Internet: _____

Indirizzo di fatturazione, se diverso dall'indirizzo di corrispondenza:

Via: _____

Codice postale, città: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____ Email: _____

Sito Internet: _____

Società svizzera per la medicina d'informazione sulla biorisonanza (SEBIM)

Segreteria Gabriela Balestra Haslaub 9 8824 Schönenberg ZH
Tel.: 081 637 19 48 Fax 081 637 19 49 www.sebim.ch info@sebim.ch

La quota di sostenitore corrisponde almeno all'attuale quota associativa annuale.

La quota associativa è di CHF 280.00

Le saremmo grati della Sua generosità. Grazie mille in anticipo!

Qual è il suo rapporto con SEBIM e la biorisonanza?

Lei è o una terapeuta, un terapeuta
 o un cliente soddisfatto
 o un'azienda
 o altro _____

(Barrare la casella che interessa)

Confermo che le informazioni fornite sono corrette:

Luogo: _____ Data: _____

Firma: _____

Si prega d'inviare il modulo compilato alla segreteria SEBIM

Società svizzera per la medicina d'informazione sulla biorisonanza
Segreteria Gabriela Balestra Haslaub 9 8824 Schönenberg ZH
fax 081 637 19 49 info@sebim.ch

Saremo lieti di inviarvi la ricevuta di pagamento dopo aver ricevuto la vostra iscrizione.

Grazie tante della Sua disponibilità a sostenere finanziariamente SEBIM.