



DER SCHWEIZERISCHE
FUSSPFLEGEVERBAND

Wir stehen drauf!

Monika Coradazzi

Sekretariat

Richiesta di adesione SFPV

Titolo _____
Cognome _____
Nome _____
Nome della ditta _____
Via, numero _____
Case postale _____
Codice postale, Luogo _____ Cantone _____

Prega di allegare biglietto da visita, se possibile

Entrata _____

Genere di socio

<input type="checkbox"/>	Socio attivo	CHF	200.00
<input type="checkbox"/>	Scuola	CHF	300.00
<input type="checkbox"/>	Socio sostenitore	CHF	300.00
	Tassa d'iscrizione unica per tutti i di soci	CHF	30.00

Sesso F / M

Tel. Privato _____

Tel. Ditta _____

Mobile _____

Fax _____

E-Maill _____

Website http://www. _____

Data di nascita _____

Responsabilità Civile

Assicurazione privata	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Assicurazione tramite SFPV (Contributo annuale attuale Fr. 105.00)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Nome scuola pedicure frequentata _____

La preghiamo d'includere tutte les vostre attestati e diplomi

Con la presente chiedo l'adesione alla Federazione Svizzera di pedicure SFPV. Dichiaro di riconoscere le prescrizioni degli statuti e, accetto i criteri di adesione.

Luogo, Data _____ Firma _____

L'indirizzo verrà inserito gratis sul Website SFPV

Anschrift:

Wisacherstrasse 2a
CH-8182 Hochfelden

Fon:

+41 (0)840 088 088

Fax:

+41 (0)44 748 11 84

Mail:

Info@fusspflegeverband.ch

Site:

www.fusspflegeverband.ch