



Núm.reg.28.279B
www.edireflex.com

FICHA SOCIO Num.

Nombre y Apellidos	
--------------------	--

Dirección	
-----------	--

Población			
CP		Provincia	

País		DNI	
Fecha de nacimiento			

Telf. Domicilio		Telf. Móvil	
-----------------	--	-------------	--

Correo Electrónico	
Página web	
Redes sociales (Facebook, Instagram)	

Estudios Realizados	
---------------------	--

Formación en Reflexología

Formación en otras terapias

Experiencia Reflexológica

Cuenta Bancaria

IBAN	Entitat	Sucursal	DC	Número cuenta

Fecha	Firmado

Fotografía