Москва
Телефоны: +7 (916) 914-78-77.
Тел./факс: +7 (495) 772-04-90,
E-mail: soyuzcr@mail.ru

«Всероссийская Профессиональная Медицинская Конфедерация Специалистов Народной, Традиционной Медицины и Оздоровительных Практик. «КОНФЕДЕРАЦИЯ ЦЕЛИТЕЛЕЙ РОССИИ»

«Всероссийский Профессиональный Медицинский Союз Специалистов Народной, Традиционной Медицины и Оздоровительных Практик. «СОЮЗ ЦЕЛИТЕЛЕЙ РОССИИ»

ЛИЧНЫЙ РЕГИСТРАЦИОННЫЙ БЛАНК

Я выражаю желание стать членом Конфедерации целителей России (Союза целителей России), разделяю и готов следовать уставу и этическому кодексу Конфедерации целителей России (Союза целителей России):

Фамилия

Имя

Отчество

Число, месяц, год рождения

Специальность, должность

образование

Звание и образование в области народной медицины

Вступаю в КЦР **Вступаю в СЦР**

ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К НАПРАВЛЕНИЮ В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ(ЕСЛИ ЕСТЬ, УКАЗАТЬ):

Адрес для переписки индекс

Страна, республика, край, область

город

улица, ***дом,*** ***квартира***

телефоны

E-mail ***подпись заявителя***

Рекомендую для вступления в КЦР (СЦР)
Фамилия, инициалы, уровень участия в КЦР (СЦР) у рекомендателя

Участие в КЦР (СЦР): действительное

Вступительный взнос в сумме

уплатил

Членский взнос в сумме

уплатил

Дата

подпись