

RICHIESTA PARTECIPAZIONE WEBINAR SALUTE E BENESSERE

**MODULO DA INVIARE UNITARIAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO PER L'IMPORTO
CORRISPONDENTE A FABI PLUS via fax 011.540096 o via mail info@fabiplus.org**

Dati Iscritto FABI Plus

Cognome e Nome:

Tel. Uff.:

Tel. Cell.:

Indirizzo e-mail:

[]

**LA DIAGNOSI MORFOLOGICA SECONDO IPPOCRATE E LA SUA
APPLICAZIONE AI GIORNI NOSTRI NEL TRATTAMENTO DEI
PROBLEMI ORGANICI ED ESTETICI**

Mercoledì 15 novembre 2023 alle ore 18.00

[]

LA COSMESI NATURALE E I SUOI BENEFICI A 360°

Mercoledì 29 novembre 2023 alle ore 18.00

Indirizzo mail per invio credenziali:

.....

DATA.....

FIRMA.....

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.