



## Seminario informativo Bioterapia Nutrizionale

**2025**

Richiesta di iscrizione

Cognome							
Nome							
Codice Fiscale							
Partita IVA							
CODICE SDI							
Data di nascita	g		m		a		
Luogo di nascita							
Titolo di studio							
Residenza	Via						N.
	Città	Roma	CAP				
Domicilio	Via						N.
	Città	CAP					
Telefono				Cellulare			
E-mail	@			Fax			

Il costo del seminario è di Euro 40.00

Roma, lì

Firma

.....

IBAN: IT78A0569603237000002690X32

INTESTATO A: VIS SANATRIX NATURAE

IMPORTO: 40 EURO

CAUSALE: ISCRIZIONE IN PRESENZA SEMINARIO

CAUSALE: PARTECIPAZIONE A DISTANZA

MANDARE MAIL A: [info@bioterapianutrizionale.com](mailto:info@bioterapianutrizionale.com)