



SEMINARI PROGETTO OBIETTIVO SALUTE 2010

MODULO DI ADESIONE AL SEMINARIO

Lo stile di vita e scelte alimentari

Domenica 17 ottobre 2010 - ore 18.00 - Libreria Mega, C.so della Repubblica 114 – FORLÌ

Docente: Dott. Alberto Bovelacci

(scrivere in stampatello)

nome e cognome _____

città / provincia _____

professione _____

e-mail _____

- Vorrei ricevere l'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**
che mi verrà inviato, all'indirizzo e-mail sopra riportato, entro la settimana successiva al seminario.

Come è venuto/a a conoscenza del seminario?

- Cartolina Fiera Locandina Manifesto Mailing
 Sito internet Stampa Passaparola Altro _____

Vorrebbe essere informato/a circa le attività promosse dall'Istituto di Medicina Naturale?

- Sì , in particolare sono interessato/a a:
- Scuola di Naturopatia Corsi di Formazione Convegni, conferenze, seminari
 Biosalus Festival Vacanze Cultura e Benessere

- No , non desidero ricevere nessuna comunicazione dall'Istituto di Medicina Naturale.

I dati personali indicati nel presente modulo, raccolti in ottemperanza degli obblighi di legge e conferiti per consentire lo svolgimento del servizio, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni di cui al D. Lgs 196/03. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono previsti dall'art. 7 del citato D. Lgs n° 196 del 2003. Prendo atto dell'informativa di cui sopra e consento espressamente al trattamento dei propri dati personali e/o dell'azienda che rappresento, nei termini sopra indicati.

Data

Firma

Inviare il presente modulo debitamente compilato in tutte le sue parti al seguente numero di fax 0722/350590 oppure via e-mail all'indirizzo orizzonti@istitutomedicinaturale.it **entro l'1 ottobre 2010.**

