|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TEST DI ACCESSO****DEL PROFILO PROFESSIONE DELLA****PRANOPRATICA O LA BIOENERGEUTICA®** |  |
|  |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Milano, |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Via/Piazza |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |   |  Città |   |  Prov. |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. casa |   |  Studio |   |  Cellulare |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fax |   |  E-Mail |   |   |

 Dichiara infine di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 10 della legge n° 675 del 31/12/1996 (Legge sulla Privacy) PER ACCETTAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |   | Firma  |   |   |

 QUESTIONARIO(composto da 25 domande in 5 pagina)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - Voi come vi vedete (non descrizione fisica) |  |
|   |

 |  |