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)