

**SCHEDA DI REGISTRAZIONE al CONVEGNO DEL 17 novembre 2012**  
compilare in stampatello leggibile e inviare per fax: 035944151 o per mail a  
[segreteria@essen.it](mailto:segreteria@essen.it)

L'attenta compilazione scheda, ci fa risparmiare tempo al momento della registrazione.  
Grazie per la tua collaborazione.

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Nome Scuola di Medicina naturale di provenienza: \_\_\_\_\_  
Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Associazione di appartenenza: \_\_\_\_\_

**Compila questa parte solo se è la prima volta che partecipi al convegno o se vi sono state variazioni nel tuo curricula.**

**Disciplina/e o tecnica/che praticata/e (barrare le caselle,)**

- Tecniche di rilassamento (specificare quale) \_\_\_\_\_
- Conselling bio-naturale;  
Massaggi:  psicosomatico,  ayurvedico,  anti-stress,  bioenergetico,  altro. \_\_\_\_\_
- Naturoigenismo  Idro-termo-fangoterapia  Omeoterapia unicista;
- Alimentazione naturale e tecniche di riequilibrio alimentare;
- Fiori di Bach;  Fiori Italiani;  Fiori Californiani;  Fiori Himalayani;
- Cromopuntura  Bagni di luce colorata;  Cristalloterapia;  Aromaterapia;  Gemmoterapia;
- Med. Trad. Cinese ;  Shiatsu;  Qi Gong;
- Riflessologia plantare; (metodo \_\_\_\_\_)
- Ginnastica psicosomatica e tecniche di movimento corporeo;  Tecniche di meditazione;
- Iridologia;  Kinesiologia;  Pranoterapia;  Musicoterapia;
- riflessologia corporea bioenergetica vibrazionale e multidimensionale;  Altre tecniche  
quali: \_\_\_\_\_
- 

**Ai sensi dell' art. 13 del D. Lsg. n. 196/2003, dichiarando di essere a conoscenza delle informazioni ivi contenute, in particolare, con riguardo alle finalità e alle modalità del trattamento ivi specificate, nonché dei soggetti a cui i dati possono essere comunicati,**

*Concedo il consenso*

*Non concedo il consenso*

**al trattamento dei miei dati personali.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_