



ISTITUTO SUPERIORE  
DI GEMMOTERAPIA  
FUNZIONALE

# AGGIORNAMENTO GEMMOTERAPIA

**VIDEO CORSI DISPONIBILI SOLO PER PER CHI HA GIÀ FREQUENTATO  
IL MASTER DI GEMMOTERAPIA FUNZIONALE**

	PREZZI per Farmacia/Studio Medico fino a 3 persone	PREZZI per singolo iscritto
<input type="checkbox"/> <b>Equilibrio ormonale (3 moduli)</b>	€ 150 + IVA 22%	€ 80 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Disturbi psicosomatici (3 moduli)</b>	€ 200 + IVA 22%	€ 100 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Apparato cardiovascolare (modulo unico)</b>	€ 80 + IVA 22%	€ 30 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Apparato gastroenterico (3 moduli)</b>	€ 150 + IVA 22%	€ 80 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Gemmopediatria (2 moduli)</b>	€ 150 + IVA 22%	€ 80 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Disturbi del sonno (modulo unico)</b>	€ 80 + IVA 22%	€ 30 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Il drenaggio (modulo unico)</b>	€ 80 + IVA 22%	€ 30 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Capacità immunitaria (2 moduli)</b>	€ 150 + IVA 22%	€ 80 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Apparato Osteomuscolare (modulo unico)</b>	€ 80 + IVA 22%	€ 30 + IVA 22%
<input type="checkbox"/> <b>Le dodici gemme strutturali (13 moduli)</b>	€ 200 + IVA 22%	€ 100 + IVA 22%

TOT. € \_\_\_\_\_

## FARMACIA/STUDIO MEDICO

ISCRITTO 1

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

ISCRITTO 2

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

ISCRITTO 3

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

### Dati fatturazione:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

SDI o PEC \_\_\_\_\_

## SINGOLO ISCRITTO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Cell personale \_\_\_\_\_

E Mail personale \_\_\_\_\_

### Dati fatturazione:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

SDI o PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Fima \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 c.d. GDPR  
consultabile su [www.calanthaformazione.com](http://www.calanthaformazione.com)

INVIARE MODULO COMPILATO A:  
[info@calanthaformazione.com](mailto:info@calanthaformazione.com) / fax 0395788125

