



I LUNEDÌ FORMATIVI

dalle 09.00 alle 16.30

CORSO DI APPROFONDIMENTO PRATICO DI TECNICHE COMPLEMENTARI:

DALL'EMBRIOLOGIA FUNZIONALE
ALLA PSICOSOMATICA PASSANDO
ATTRAVERSO LA MEDICINA CINESE

Il corso è rivolto a chi ha già svolto un corso di psicosomatica, embriologia o medicina cinese e desidera focalizzare, approfondire e inserire nella pratica quotidiana le informazioni riconducibili a queste discipline. Tutto il lavoro sarà di tipo pratico a coppie/piccoli gruppi e fatto direttamente sul soggetto. Lo scopo è riconoscere la biotipologia della persona, le sue predisposizioni individuali, l'atteggiamento e le sue necessità al fine di poter generare consigli adeguati, mirati e personalizzati.

Lunedì 27 Maggio 2024

Lavoro pratico per la identificazione di:

- ✓ biotipologia, logge energetiche e predisposizione a determinate patologie
- ✓ biotipologia del soggetto per permettere un approccio differenziato e una consulenza efficace
 - ✓ linguaggio verbale e non verbale
 - ✓ espressioni facciali e proporzione del viso

nutri
va
ACADEMY



Dott. Roberto Menghini

Laureato in fisioterapia, osteopata, specializzato in riflessologia plantare. Docente di osteopatia, riflessologia, Medicina Tradizionale Cinese e tecniche olistiche. Insegnante di yoga dal 2004. Esperto in psicosomatica funzionale.

www.giuriatigroup.com/academy

Il costo del corso è di **60 euro** (IVA compresa) e non include il pranzo. Il corso è a **NUMERO CHIUSO, con PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA** e si svolge **ESCLUSIVAMENTE IN PRESENZA**.

Il corso sarà attivato con un **minimo di 15 persone fino a un massimo di 30**.

La SEDE: Sala Myosotis - Via Uruguay 20 - PADOVA.

Il corso NON rilascia crediti ECM.

INFO & PRENOTAZIONI: corsi@giuriatigroup.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax: 049.870.07.83 o mail: corsi@giuriatigroup.com
insieme a copia del bonifico bancario

Cognome e Nome: _____

Nato il: _____ a _____

Residente a: _____

In via: _____

Città: _____ Prov: _____ cap: _____

Professione: _____

Punto Vendita/Studio: _____

Indirizzo Punto Vendita/Studio: via _____

Città _____ Prov: _____ cap: _____

Email _____

Corso per il quale si richiede l'iscrizione:

Ho effettuato un versamento pari a: Euro

Dati per la fatturazione: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Note: _____

Per una corretta gestione dell'iscrizione, **è necessario che tutti i campi vengano compilati**, altrimenti non potremo dar seguito alla sua richiesta. I suoi dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy e protezione dei dati personali con particolare riferimento al regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.L.196/2003. I dati forniti sono conservati in registri cartacei e/o digitali al solo fine di iscrizione al corso e solo per il tempo necessario a gestire le formalità di iscrizione e partecipazione. **I dati non saranno comunicati o di uso a terzi.** Il pagamento va effettuato tramite **bonifico bancario a Giurati Group srl usando il seguente codice IBAN: IT41 W02008 62520 000000 926707 UNICREDIT, causale: nome, cognome – titolo del corso**; per l'invio della fattura si prega di indicare **indirizzo mail, ragione sociale o nome e cognome, indirizzo, codice fiscale o P.IVA, SDI/PEC.**

Accetto il trattamento dei dati al solo fine di iscrizione al corso.

Timbro

Data _____ Firma _____