

Richiesta di Convenzione con

L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI FORLÌ-CESENA

Con la presente, il sottoscritto RAGGI LUCIA in qualità di MASSAGGIATRICE
dell'attività SELENE OLISTICA sett. merceol. BENESSERE
con sede in FORLÌ via COPERNICO n° 2
tel. 392 2258180 fax. _____ P.IVA 04621010406
sito web INSTAGRAM: selene.olistica email selenaolisticadal2022@gmail.com

chiede

di essere inserito nell'elenco degli esercizi convenzionati con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena e si impegna, dietro presentazione della tessera di iscrizione all'Ordine, a praticare gli sconti sotto riportati, non cumulabili con altri buoni sconto e non applicabili in periodi di vendite promozionali, svendite, liquidazioni.

Solo ed esclusivamente per i vostri iscritti, il personale amministrativo (Elisabetta Leonelli, Laila Laghi e Michele Gavelli) e i consulenti (Francesco Farolfi), daremo la possibilità di usufruire dei nostri servizi alle seguenti condizioni:

Dettaglio articoli/servizi	Sconto %
<u>MASSAGGI E TRATTAMENTI PER SOLE DONNE</u>	<u>SCONTO 10%</u>
<u>MASSAGGIO DRENANTE, DECONTRATTURANTE, AYURVEDICO</u>	
<u>RIFLESSOLOGIA PLANTARE, PANCIATA PIATTA, CONNETTIVALE</u>	
<u>CONNETTIVALE VISO, VISO KOBIDO, TRATTAMENTO DI</u>	
<u>KINESIOLOGIA.</u>	

Le convenzioni stipulate con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena hanno durata annuale e si intendono tacitamente rinnovate alla scadenza, salvo disdetta da una delle parti con preavviso di almeno trenta giorni.

Data

28/01/2025

FIRMA

[Firma]