

Vedi: www.registroitalianofloriterapeuti.com

17° CONVEGNO NAZIONALE DI FLORITERAPIA

ANSIA, PAURE

E RIMEDI FLOREALI

Milano - Domenica 15 ottobre 2017, 10.00/13.00 – 14.30/17.30

Sala Artemedica - Via Angera 3 - Milano

SCHEDA DI ADESIONE (da inviare entro il 30 settembre 2017)

La partecipazione al 17° Convegno nazionale di Floriterapia è gratuita per i soci del RIF.

Per i non soci il costo è di 50 Euro.

Possibilità di pranzo a buffet: 12 Euro.

Da pagarsi tramite bonifico bancario sul c/c intestato a: Registro Italiano Floriterapeuti - presso Banca Popolare di Milano - Codice IBAN: IT13 G 05584 01657 000000001627 entro e non oltre il 30 settembre 2017.

Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza.

Arte Medica – Via Angera 3 – Milano

Zona Stazione Centrale

MM2 fermata Stazione Centrale e bus 42

oppure MM3 fermata Sondrio

Per informazioni e iscrizioni:

Graziella Pandiani

Tel.02 70122233 - Cell. 3394424549

Marisa Raggio

Tel. 02 37649907 - Cell. 3294279017

RIF Registro Italiano Floriterapeuti

Via F.Coppi 1 – 20081 Abbiategrasso/MI Cell. 338 6067653

www.registroitalianofloriterapeuti.com info@registroitalianofloriterapeuti.com

17° CONVEGNO NAZIONALE DI FLORITERAPIA

ANSIA, PAURE E RIMEDI FLOREALI

PROGRAMMA: *Ore 9,30 Registrazione partecipanti*

SESSIONE MATTUTINA Ore 10 – 13

SESSIONE POMERIDIANA Ore 14.30 – 17.30

Apertura della Giornata

Attacco di panico, espressione del nostro tempo
Gabi Krause, *Milano*

Ansia e fame nervosa
Vania Righi Noera, *Milano*

Break

Paure in gravidanza
Paola Baggiani, *Varese*

L'angolo istituzionale
Patrizia Roberti, *Milano*

Timidezza e ansia da prestazione
Maria Elisa Campanini, *Milano*

Sesso, paure e floriterapia
Marisa Raggio, *Milano*

Break

Ansia: il subdolo contagio tra due e quattro zampe
Laura Cutullo, *Milano*

SCHEDA DI ADESIONE

(da inviare entro il 30 settembre 2017)

**Confermo la mia partecipazione al
17° Convegno Nazionale di Floriterapia**

Nome _____

Cognome _____

Via _____

CAP _____ Prov. _____

Città _____

Nr. Tessera RIF _____

Tel. _____ / _____

Cell. _____ / _____

E-mail: _____ @ _____

Aderisco al buffet