

Nome Attività: _____

Il Sottoscritto/a _____ INDIRIZZO: _____
CAP E CITTA': _____ -- _____ TEL UFF: _____
CELL: _____ EMAIL _____
CODICE FISCALE e/o PARTITA IVA: _____

Richiede i seguenti servizi (barrare quelli che interessano)

- Informazioni
- Consulenza

Servizio SPA Chiavi in mano

DEVI APRIRE O RINNOVARE IL TUO CENTRO? RILASSATI. PROGETTIAMO IL TUO SPAZIO BENESSERE: ALL INCLUSIVE, CHIAVI IN MANO. TU NON DOVRAI PENSARE A NULLA

Consulenza Gestionale:

- ◆ Avvio/Start up
- ◆ Rivalutazione attività
- ◆ Filosofia/mission
- ◆ Gestionale
- ◆ Selezione
- ◆ Scelta e ideazione percorsi
- ◆ Organizzazione eventi
- ◆ Staff & team rivalutazione
- ◆ Gestione rete commerciale
- ◆ Scelta prodotti, macchinari, accessori
- ◆ Assistenza tecnica
- ◆ Creazione nuovi protocolli/listini
- ◆ Comunicazione/ Mktng Esterna/interna
- ◆ Immagine aziendale
- ◆ Altro _____

Consulenza Progettuale:

- Progettazione centro benessere, spa, centro fitness, olistico etc
- Assistenza tecnica
- Valutazione locale
- Progetto preliminare
- Progetto esecutivo
- Direzione Lavori
- DIA
- Nulla osta tecnico sanitario

Servizio Qualità:

- Servizio Valutazione Qualità
- Attestato qualità e inserimento Best of Manager del Benessere
- Altro _____

Formazione a catalogo:

- ◆ Manageriale
- ◆ Benessere/olistica
- ◆ Staff & Team
- ◆ Mktg e comunicazione
- ◆ Relazionale e Accoglienza
- ◆ Successo

Prossimi corsi:

- ◆ Nuovi protocolli
- ◆ Gestione Centro Benessere
- ◆ Olistica: Fiori di Bach, Intolleranze alimentari, cromoterapia, auricoloterapia, aromaterapia, tecniche di rilassamento e gestione dello stress
- ◆ Tecniche di comunicazione, vendita e gestione del team
- ◆ Organizzazione e successo
- ◆ Consulenza d'Immagine e Coaching

Direttamente in Istituto:

- Olistico: cromoterapia, aromaterapia, intolleranze alimentari, naturopatia, percorsi per smettere di fumare, massaggio vibrazionale cromo & cristalli, consulenza d'immagine e coaching

Gestione Internet:

- Creazione Sito internet
- Email
- Pagina internet
- Pubblicità
- Indicizzazione motori di ricerca
- Altro _____

Altre richieste:

Data e Firma: _____

MDB: Info: +39 392 9284511 Roma, Via Cesare Baronio, 20 – P.IVA 08911561002

Da restituire compilato e firmato via mail: info@managerdelbenessere.it, fax: +39 06 45498524 o consegnare al nostro incaricato