

Questo metodo è consigliato da:

Dottor: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Cap: _____

Tel: _____

Email: _____

Note

Linea Rossa

Linea Gialla

Linea Verde

timbro

Legenda

Rossa

I prodotti caratterizzati da questo colore sono da preferire nei programmi alimentari linea rossa Vita Prevent poiché il loro contenuto proteico è completo e quello di carboidrati particolarmente controllato. Sono inoltre consigliati nelle prime (2-3) settimane di programma linea gialla.

Gialla

I prodotti che presentano colore giallo possono essere utilizzati solo sporadicamente in un programma di linea rossa a causa di un contenuto di carboidrati superiore rispetto a quelli dedicati. Possono essere regolarmente assunti in un programma di linea gialla.

Verde

I prodotti linea verde possono essere usati 1 volta al giorno nelle settimane successive alla seconda in programmi linea gialla. Sono ideali nella fase di riadattamento alimentare e come prodotti da utilizzare nel mantenimento a lungo termine (possibilità di mantenere un solo prodotto al giorno preferibilmente a colazione o merenda).



VITA PREVENT

... prendi il vizio di piacerti!

Listino 
ALIMENTAZIONE PROTEINATA DISTRIBUITA DA:

VITAPREVENT marchio distribuito da **EDline s.r.l.s.** Via Rinchiosa, 1 Marina di Carrara (MS) 54033
Tel +39 0585 041577 Cell. +39 3392271296 - www.vitaprevent.net - info@vitaprevent.net

CONDIZIONI DI VENDITA

Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento che possano essere da voi utilizzati al solo fine di farmi pervenire informazioni varie e offerte commerciali.

No desidero rinunciare a quest'ultima possibilità.

La informiamo che le competono i diritti di cui all'Art. 13 del D.Lgs 196/2003.

DIRITTO DI RECESSO

Ai sensi del D. Lgs n. 185/99, Lei ha diritto di recedere dall'acquisto entro il termine di 10 giorni lavorativi dalla ricezione del bene, inviando al fornitore EDline s.r.l.s. - Via Nazario Sauro, 60/B - 54033 Marina di Carrara (MS) una comunicazione scritta mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. La comunicazione può essere inviata entro lo stesso termine anche a mezzo fax al nr. 0585 042607 a condizione che sia confermata mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno entro le 48 ore successive. Successivamente, a suo carico, la merce dovrà essere spedita all'indirizzo sopra indicato, integra e sigillata. Al ricevimento della stessa e dopo aver constatato l'integrità dell'imballaggio provvederemo a rimborsarLe l'importo a suo tempo da Lei pagato e secondo le modalità da lei indicate nella lettera di recesso. Qualora ne faccia richiesta, il ritiro della merce potrà avvenire a nostra cura. In tal caso dalla somma che dovremo eventualmente restituire saranno tolte le spese per la spedizione.

Linea Rossa

Preparazioni dolci 5 porzioni 16.00€

Budino creme caramél	
Crema al cioccolato	
Cappuccino	
Cioccolato caldo	
Crema vaniglia	
Crema cioccolato e pere	
Pancake	

MAXI colazione 30 porzioni 69.00€

15 Cappuccini + 15 Cioccolati caldi	
-------------------------------------	--

Barattoloni 13 porzioni 35.00€

Cappuccino	
Cioccolato	
Milk Shake - vaniglia	

Biscotti Plus 12 pezzi* 21.00€

Arancia e cioccolato	
Cacao con gocce di cioccolato	

* 2 bustine (2 pezzi) a porzione per questa fase proteica

Biscotti senza glutine 12 pezzi* 21.00€

Mandorla	
Limone	
Vaniglia	

* 2 bustine a porzione per questa fase proteica

Brownies 6 porzioni 20.00€

Cacao con pepite di cioccolato	
--------------------------------	--

Brick confezione singola 4.00€

Cioccolato (cartoncino tetrapak)	
Caffè (cartoncino tetrapak)	
Vaniglia (cartoncino tetrapak)	

Budini 3 porzioni 12.00€

Cioccolato	
Vaniglia	

Shaker confezione singola 4.00€

Arancia	
Caffè	
Cioccolato/Caramello	

Snack salati 4 porzioni 15.00€

Chips aceto e sale vegan	
Chips barbecue	
Chips pomodoro e origano	
Chips sweet chili vegan	
Chips vegetariane vegan	
Nachos al formaggio	
Tortitos bacon	

Pack chips 16 porzioni 42.00€

4 confezioni di gusti assortiti	
---------------------------------	--

Wafer Plus 5 porzioni 16.50€

Cioccolato	
Vaniglia	

Yogurt da bere confezione singola 4.00€

Banana	
Fragola	
Mango	
Pesca	

Preparazioni salate 5 porzioni 16.00€

Vellutata asparagi	
Vellutata funghi	
Vellutata di verdure con crostini	
Frittata alle erbe	
Frittata al bacon	
Frittata ai funghi	
Purè di patate	

Pasta al 60% di proteine 6 porzioni 18.00€

Fusilli	
Tagliatelle	

MAXI pasta 12 porzioni 30.00€

6 Fusilli + 6 Tagliatelle	
---------------------------	--

Snack sostitutivi del pane 12.50€

Pane ai cereali - 3 porzioni	
------------------------------	--

Linea Gialla

Barrette 5 porzioni 15.00€

Plus* Banana - caramello	
Plus* Mirtillo	
Biscotto/caramello	
Cioccolato	
Cioccolato/caramello/arachidi	
Cocco	
Frutti di bosco	

*Apporto proteico più elevato rispetto agli altri gusti. Possono essere utilizzate anche in Linea rossa

Pack barrette 20 porzioni 45.00€

4 confezioni di gusti assortiti	
---------------------------------	--

Pack+ barrette 35 porzioni 80.00€

7 confezioni di gusti assortiti	
---------------------------------	--

Muffins 12 pezzi* 20.90€

Cioccolato	
Frutti misti	

* 2 dolcetti a porzione per questa fase proteica

Modalità di pagamento:

Carta di credito Numero carta scadenza

Bonifico - Banca INTESA IBAN: IT84J0306924514100000000686 Causale: Ordine "Nome cliente" e data.

Spese di spedizione 6.00€ - Per ordini superiori a 200 € pagati con Carta di Credito o Bonifico la spedizione è gratuita.

Linea Verde

Biscotti 12 porzioni 21.00€

Arancia	
Cioccolato	
Frutti di bosco	
Mela/cannella	
Cacao con gocce di cioccolato	
Cookies con gocce di cioccolato	

Pack biscotti da 4 48 porzioni 70.00€

4 confezioni di gusti assortiti	
---------------------------------	--

Pack biscotti da 8 96 porzioni 130.00€

8 confezioni di gusti assortiti	
---------------------------------	--

Wafer 5 porzioni 16.50€

Caffè	
Cioccolato	
Vaniglia	

Pack wafer 15 porzioni 40.00€

3 confezioni di gusti assortiti	
---------------------------------	--

Totale prodotti: _____

Totale ordine: _____

Dati del cliente

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Cap: _____

Tel.: _____

Email: _____

NOTE e MEDICO: