



\*\*\*\*\* ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE \*\*\*\*\*

# Corso **Lash Lift**

rilasciato a

*Luana Spadafora*

16.02.2025

Data



*Marialena Sorri*

La Responsabile

beautyshop.ora@gmail.com  
www.beautyshop.ora.it