

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SI PREGA DI SCRIVERE A STAMPATELLO - da inviare per email a elugaresi@email.it o per fax al numero 06-23326663

*Cognome: _____ *Nome: _____

*Codice fiscale: _____ P. IVA (eventuale) _____

*Nato/a a _____ *Prov. _____ *il _____

Fattura (se diversa dal partecipante) a: _____ Codice fiscale: _____

P.IVA: _____ Indirizzo: _____

*Indirizzo: Via _____ *n° _____ *C.A.P. _____

*Comune _____ Prov. _____ Tel./Cellulare: _____

*email _____ Codice Promozionale: _____

Chiede di essere iscritto/a al Corso:

Valutazione della composizione corporea: 23 – 25 novembre 2018

*Laurea / professione (**obbligatorio**): _____

Per iscriversi a determinate giornate: indicare date + laurea e/o professione _____

* **Campi obbligatori**

Sede dei Corsi: Sala Conferenze dell'Hotel Colony Via Monterosi, 18 - 00191 Roma

Fonte informativa: _____

Siamo sempre attenti alla gestione dei dati. Utilizziamo i vostri dati (nome e indirizzo e-mail) **esclusivamente** per l'invio di comunicazioni, su vostra esplicita richiesta, relative alle nostre attività e ai corsi da noi organizzati. Se desiderate continuare a ricevere mail da parte nostra sulla nostra attività e sui corsi che organizziamo, non dovete fare nulla; in questo modo ci autorizzerete a proseguire con l'invio delle nostre comunicazioni. Nel caso in cui desideriate essere cancellati dalla nostra mailing list, potete comunicarcelo in qualsiasi momento inviandoci una mail con oggetto "CANCELLAMI" all'indirizzo segreteria@corsinutrizione.com

La frequenza del corso, e l'eventuale attestato rilasciato, non abilita alla professione di Nutrizionista o Dietista e non comporta la possibilità di elaborare/prescrivere diete o piani alimentari, qualora non lo preveda, secondo le normative vigenti, il titolo di studio conseguito dal Corsista.

In caso di impossibilità a partecipare al suddetto Corso, con previo preavviso di almeno 5 giorni lavorativi (esclusi sabato e domenica), può essere chiesto il rimborso per l'edizione vigente. Una volta iniziato il Corso, oppure dopo emissione della fattura, non è più possibile richiedere alcun rimborso, ma, a discrezione del Direttore dei Corsi, si avrà solo la possibilità di frequentare il Corso o i Corsi nell'edizione successiva. L'eventuale rimborso verrà fatto entro 5 giorni lavorativi.

Firma per accettazione e per iscrizione all'evento/i formativo/i: _____

Per iscrizione di gruppo scrivere nome e cognome del collega con cui ci si iscrive: _____

Data, _____

Note di segreteria: _____