

# O.S.C.M. S.r.l.

Organizzazione Servizi Corsi Master S.r.l.

Via I. Garbini, 124/A - 01100 Viterbo

C.F. e P.I.: 02050550561

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**SI PREGA DI SCRIVERE A STAMPATELLO** - da inviare per email a [elugaresi@email.it](mailto: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. fisso \_\_\_\_\_

\*Cell. \_\_\_\_\_ \*email \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori

Chiede di essere iscritto/a al Corso

## Sport, Alimentazione e Nutrizione: dal fitness all'agonismo

*Capire la differenza fra movimento e allenamento*

Roma, **11 – 14 aprile 2019** - Sala Conferenze dell'Hotel Colony Via Monterosi, 18 - 00191 Roma

In qualità di (è obbligatorio specificare **titolo di studio e/o professione**):

**CORSISTA** intero corso (indicare laurea e/o professione): \_\_\_\_\_

**Iscrizione per n. .... giorno/i** (indicare date + laurea e/o professione): \_\_\_\_\_

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 "CANCEL-LAMI" all'indirizzo [segreteria@corsinutrizione.com](mailto: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 Corso Completo, 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.**

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: \_\_\_\_\_