

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 _____
*email _____ * Cell./ Telef: _____

FATTURA (se diversa dal partecipante) intestata a: _____

P.IVA: _____ Indirizzo fattura: _____

*Indirizzo: _____ *n° _____

*C.A.P. _____ *Comune _____ Prov. _____

*LAUREA/PROFESSIONE): _____ Codice promozionale: _____

* **Campi obbligatori**

Chiede di essere iscritto/a al Corso

HACCP, Sicurezza alimentare e ristorazione collettiva - Roma, 14 - 17 / 29 - 31 marzo 2019,
formato da due moduli:

1° Modulo: Consulente e formatore HACCP: 14 – 17 marzo 2019

2° Modulo: Ristorazione collettiva: elaborazione, verifica e controllo dei menù: 29 – 31 marzo 2019

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

Iscrizione **solo** per n. giorni (*indicare date + laurea e/o professione): _____

Fonte informativa: _____

Siamo stati sempre attenti alla gestione dei dati. Utilizziamo i vostri dati (solo cognome, nome e indirizzo e-mail) **esclusivamente** per l'invio di comunicazioni, su vostra 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 comunicarlo 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 Corso, con previo preavviso di almeno 6 giorni lavorativi (esclusi sabato e domenica), può essere chiesto il rimborso. Una volta iniziato il Corso, o emessa fattura, non è più possibile richiedere alcun rimborso.

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: _____