

SCHEMA DI ISCRIZIONE

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

*Cognome e nome: _____ *Codice fiscale: _____

P. IVA _____ *PEC: _____

*Codice Destinatario: _____ *Nato/a a: _____ il _____

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

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

*email _____ *Laurea e/o professione: _____

Fattura (diversa dal partecipante) a: _____ *Cod. fiscale:* _____

P. IVA _____ *PEC:* _____ *Codice Destinatario:* _____

Indirizzo: _____ *CAP* _____ *Comune* _____ *Prov.* _____

* Campi obbligatori

iscrizione al **Corso Avanzato di dietetica e nutrizione umana (2 moduli)**

33,3 Crediti ECM in totale (1)

1) Diete e piani alimentari: elaborazione e gestione: 4 – 7 giugno 2020, **Richiede con riserva gli ECM (1)**

3) Valutazione della composizione corporea: 19 – 21 giugno 2020 **Richiede con riserva gli ECM (1)**

Per iscriversi **solo** ad alcune giornate (indicare date + laurea e/o professione): _____

(1) I crediti ECM saranno richiesti dal Provider solo al raggiungimento del **numero minimo** di richiedenti (8 richiedenti).

Sede dei Corsi: Quartos' Lab, Via Valle Scrivia, 8 - 00141 Roma

Fonte informativa: _____

In caso di impossibilità a partecipare al Corso, con previo preavviso di almeno 15 giorni lavorativi (esclusi sabato e domenica), può essere chiesto il rimborso per l'edizione vigente. Saranno trattenuti 150 euro per le registrazioni e pratiche di segreteria. Dal quattordicesimo giorno in poi, oppure una volta iniziato il Corso o emessa fattura, non è più possibile richiedere alcun rimborso, ma, a discrezione del Direttore dei Corsi, si avrà solo la possibilità di frequentare il Corso nell'edizione successiva. L'eventuale rimborso verrà fatto entro 10 giorni lavorativi.

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. Il corso potrebbe subire modifiche e/o variazioni. Sede e date del corso potrebbero subire variazioni.**

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

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

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

Data, _____

Note di segreteria: _____