

SCHEMA DI ISCRIZIONE**SI PREGA DI SCRIVERE A STAMPATELLO** - da inviare per email a elugaresi@email.it o segreteria@corsinutrizione.com

*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 Fondamenti di dietetica e nutrizione umana – 19 crediti ECM

per Medico (tutte le discipline), Biologo, Dietista, Farmacista, Assistente Sanitario, Infermiere, Infermiere Pediatrico, Ostetrica/o, Psicologo

Roma, 21 – 24 maggio 2020 **Richiede i crediti ECM (1)****Sede dei Corsi:** Quartos' Lab, Via Valle Scrivia, 8 - 00141 Roma 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 (5 richiedenti).

Fonte informativa: _____

In caso di impossibilità a partecipare al Corso Completo, con previo preavviso di almeno **10 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.

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: _____