SCHEDA DI ISCRIZIONE

Interazioni farmaci, alimenti, nutrienti, integratori e analisi cliniche

Venerdì 20 novembre 2026 | ore 15:00 – 19:30 | D i r e t t a Zoom

⚠ **Tutti i campi sono obbligatori -** Compilare al computer o in stampatello. Inviare la scheda a:
segreteria@nutrizionista.it · elugaresi@nutrizionista.it

DATI PERSONALI					
Cognome e nome					
Luogo e data di nascita					
Indirizzo di residenza					
Comune		CAP		Prov.	
Telefono / Cellulare					
Indirizzo email					
PEC (Posta Certificata)					

DATI PROFESSIONALI	
Laurea / Titolo di studio	
Professione / Specializzazione	
Codice fiscale	
Partita IVA (se presente)	
Come ci ha conosciuto?	

Data	Firma per accettazione e iscrizione:

Informativa Privacy

I dati raccolti (nome e indirizzo email) sono trattati esclusivamente per l'invio di comunicazioni relative alle attività e ai corsi organizzati, su esplicita richiesta dell'interessato. Per cancellarsi dalla mailing list, inviare una email con oggetto CANCELLAMI a: segreteria@nutrizionista.it

Riservato alla segreteria