



**MODULO ISCRIZIONE**  
**“NUTRIZIONE E DONNA” – 10 CREDITI ECM**  
**HOTEL RAMADA NAPOLI – 12 OTTOBRE 2019**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO**

Socio SLAM (**euro 30**) **Matricola n°** \_\_\_\_\_

Studenti del corso di Laurea Magistrale o specialistica inerenti al settore della Nutrizione Umana 20 posti disponibili (**euro 15**) **Matricola n°** \_\_\_\_\_

**Facoltà di** \_\_\_\_\_

Non sono Socio SLAM (**euro 100**)

SLAM Corsi e Formazione ha stipulato la seguente convenzione (barrare solo in caso di adesione)

Pranzo di lavoro (Menu fisso Euro 25,00)

Il versamento avverrà tramite:

Bonifico bancario intestato a: ASSOCIAZIONE SLAM – CORSI E FORMAZIONE (15 euro, 30 euro o 100 euro) + eventuale pranzo di lavoro (25 euro)

**IBAN:** IT 19 X 03442 14239 000058643857

indicando la causale **“Iscrizione Nome e Cognome, Corso NUTRIZIONE E DONNA”**.

Firma \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il Modulo, **compilato a mano e in stampatello**, andrà inviato a [slamformazione@gmail.com](mailto:slamformazione@gmail.com)