



Modulo di Iscrizione Corsi Health e-Learning / AICPAM



(da inviare a AICPAM – L.no della Zecca Vecchia, 22 - 50122 Firenze fax 055 390 9970)

Nome							
Indirizzo				Prov:		CAP	
				Telefono			
Professione							
Email (chiaramente, per favore)							
Conferma email							

MODULI DEL CORSO BASE: €80 cad. . (sconto del 10% per l'iscrizione a tre o più corsi BE simultaneamente).

BE01: Latte Materno: Composizione e Funzioni	BE05: Comunicazione, Formazione ed Educazione all'Allattamento
BE02: Anatomia e Fisiologia della Mammella e della Lattazione	BE06: Latte Materno, Allattamento ed il Bambino Pretermine
BE03: Posizione e Attacco del Bambino al Seno	BE07: L'Allattamento dopo la Prima Settimana
BE04: Inizio dell'Allattamento al Seno e la Prima Settimana	BE08: Farmaci, Latte Materno e Lattazione

ETICA PER LA CONSULENTE IBCLC : € 40

ET01: Etica per la Consulente IBCLC
--

DETTAGLI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO – inviare copia per fax

Credumbria Banca di Credito Cooperativo

IBAN IT90 B070 7538 3800 0000 0007 109

Causale: Iscrizione corsi BE (*inserire numero dell/i corso/i*)

Ho letto ed accettato i Termini e Condizioni

(vedi: <http://www.aicpam.org/termini.html>)

Firma:

Informativa e consenso ai sensi dell'Art. 13 e 23 D.Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") - Acconsento al trattamento dei miei dati da parte dell'AICPAM e del Health e-Learning

(vedi <http://www.aicpam.org/privacy.html>)

Firma:

**INVIA PER FAX QUESTO MODULO E COPIA DELLA RICEVUTA DEL BONIFICO
ALL'AICPAM – 055 390 9970**

Riceverai un email di conferma entro un giorno lavorativo (dal lunedì al venerdì) con il nome utente e password.

**PER CONFERMARE L'AVVENUTO RICEVIMENTO DEL FAX, INVIA UN'EMAIL CON OGGETTO
"FAX DI ISCRIZIONE INVIATO" A:**

corsi@aicpam.org DOPO AVER INVIATO IL FAX