



COGNOME E NOME _____

VIA _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

PROFESSIONE _____

E-MAIL (scrivere chiaramente!) _____

INDICARE IL MODULO CUI CI SI VUOLE ISCRIVERE

MODULI DEL CORSO BASE: 80€ cad. (sconto 10% per iscrizione a 3 corsi simultaneamente)			
BE01	Latte Materno: composizione e funzioni	BE06	latte materno, allattamento e il bambino pretermine
BE02	Anatomia e fisiologia della mammella e della lattazione	BE07	L'allattamento dopo la prima settimana
BE03	Posizione e attacco del bambino al seno	BE08	Farmaci, latte materno e lattazione
BE04	inizio dell'allattamento e prima settimana	BE09	altri fattori nella diete che allatta
BE05	comunicazione, formazione ed educazione all'allattamento	BE10	evoluzione dell'allattamento come questione di salute pubblica

ETICA PER IL CONSULENTE IBCLC: 40€	
ET01	Etica per il consulente IBCLC

PAGAMENTO: Banca del Centroveneto - Filiale di Torreglia PD
IBAN IT 49 F 0859 06308 0000081024430
Causale: Iscrizione corsi BE (*inserire numero del/i corso/i*)

Ho letto ed accettato i Termini e Condizioni, in particolare i **diritti d'autore**: è permessa la stampa di UNA (1) copia per uso personale. L'uso o la distribuzione dei testi, grafici, tabelle, quiz, video, etc, senza espressa autorizzazione scritta è una violazione del copyright. (vedi: <http://www.aicpam.org/termini.asp>)

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.asp>)

FIRMA:

INVIA A corsi@aicpam.org LA RICEVUTA DEL BONIFICO EFFETTUATO E LA SCANSIONE DI QUESTO MODULO COMPILATO E FIRMATO