

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA
CENTRO SPERIMENTALE PER L'EDUCAZIONE SANITARIA

**“IL COUNSELING NUTRIZIONALE: TECNICHE DI COMUNICAZIONE PER PROMUOVERE
IL CAMBIAMENTO DEI COMPORTAMENTI ALIMENTARI”**

Perugia, 23 – 26 Maggio 2011

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Diploma di Laurea _____

Qualifica professionale _____

Ente di appartenenza _____

Settore / Servizio nel quale svolge l'attività lavorativa:

Via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ / _____ Fax _____ / _____ E-mail _____

Indirizzo privato:

Via _____ cap. _____ Città _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

firma _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA
CENTRO SPERIMENTALE PER L'EDUCAZIONE SANITARIA

**“IL COUNSELING NUTRIZIONALE: TECNICHE DI COMUNICAZIONE PER PROMUOVERE
IL CAMBIAMENTO DEI COMPORTAMENTI ALIMENTARI”**

Perugia, 23 – 26 Maggio 2011

Estremi per la fatturazione

La fattura deve essere intestata a:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale e PI _____

firma _____

La quota d'iscrizione al corso è di 500,00 euro da versare mediante bonifico bancario. Le coordinate bancarie del Dipartimento di Specialità medico-chirurgiche e Sanità pubblica sono le seguenti:

ABI 03002

CAB 03016

CIN G

N° conto 000029503771

IBAN: IT84G0300203 0160 0002 9503 771

BIC: UNCRITB1J11

presso l'Agenzia: Perugia Università-Unicredit banca di Roma

Per l'adesione e la prescrizione al corso è necessario scaricare e compilare la scheda d'iscrizione e la scheda riguardante gli estremi per la fatturazione inviandola al Sig. Alberto Antognelli tel 075-5857356 fax 075 5857361 indirizzo e-mail: alberto.antognelli@unipg.it

Le coordinatrici e docenti del corso rimangono a disposizione per eventuali informazioni agli indirizzi di posta elettronica e ai numeri di telefono indicati.

mendunog@tiscalinet.it

m.pasquarella@virgilio.it