



# 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				
Città		Prov:		CAP
Professione		Telefono		
Email (chiaramente, per favore)				
Conferma email				

**ESERCITAZIONE PRATICA: €60 cad.** L'iscrizione vale dal giorno dell'iscrizione fino al 7 di agosto di quell'anno, indipendentemente dalla data di iscrizione.

<b>LP-ITA:</b> Esercitazione pratica per l'esame IBLCE
--

Tra le attività promosse dall'AICPAM rientrano i corsi di preparazione all'esame IBLCE. Tuttavia l'esame è amministrato e regolato a livello internazionale da un ente preposto: l'International Board of Lactation Consultant Examiners – IBLCE ([www.iblce.org](http://www.iblce.org)). Per ulteriori informazioni sull'esame è quindi necessario rivolgersi alla responsabile dell'esame IBLCE in Italia: [italy@iblce-europe.org](mailto:italy@iblce-europe.org)

### DETTAGLI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO – inviare copia per fax

Banca del Centroveneto - Filiale di Torreglia PD

IBAN IT 49 F 0859 06308 0000081024430

Causale: Iscrizione corsi LP-ITA

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, ecc, 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: .....

**INVIARE PER FAX O EMAIL 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, INVIARE UN'EMAIL CON OGGETTO "FAX DI  
ISCRIZIONE INVIATO" A:**

[corsi@aicpam.org](mailto:corsi@aicpam.org) DOPO AVER INVIATO IL FAX