

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**La bocca del neonato: allattamento,  
restrizioni orali e care**

**FIRENZE, 24-26 Novembre 2023**

**La bocca del neonato:  
allattamento,  
restrizioni orali  
e care.**

Corso teorico pratico  
su osservazione,  
valutazione, abilitazione  
e sostegno nel mondo  
delle funzioni orali

Docenti  
Monica Panella, Biela  
Chiara Picitelli, Roma  
Marica Gentili, Fabriano (AN)

**Firenze**  
24-26 novembre 2023



**1. Informazioni sul partecipante**

Nome \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

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

**Indirizzo privato** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

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

**Sede di lavoro**

Ente/Istituto/Ospedale \_\_\_\_\_

U.O/ Divisione/Specialità \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**ESIGENZE PARTICOLARI**

La preghiamo di indicare di seguito esigenze di tipo medico o alimentare (es. Pasti vegetariani, accesso per disabili ecc. Ecc.)

PRESIDI PER DIVERSAMENTE ABILI \_\_\_\_\_

ESIGENZE ALIMENTARI \_\_\_\_\_

**2. QUOTE DI ISCRIZIONE**

QUOTE DI ISCRIZIONE	INDICARE LA PROPRIA SCELTA	IVA 22% ESCLUSA (solo per Enti pubblici)	IVA 22% INCLUSA
LOGOPEDISTI	<input type="checkbox"/>	€ 380,00	€ 463,60

**PRIMA DI PROCEDERE AL PAGAMENTO VI PREGHIAMO DI ASPETTARE LA CONFERMA DALLA SEGRETERIA**

Per gli enti pubblici fa fede la lettera di impegno. Per l'esenzione dell'IVA da parte degli Enti è necessario allegare la dichiarazione di esenzione. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche.

### **3. Pagamento**

**Bonifico Bancario:**

Intestatario del Conto Mameda Eventi srl  
Banca: BPER Ag. 6  
IBAN: IT 11 P 05387 02406 000002101788

**\*\* Bonifico bancario al netto delle spese. Causale del versamento "NOME e COGNOME – CORSO FRENULO AUTUNNO 2023".  
Si prega di allegare alla scheda di partecipazione copia dell'avvenuto bonifico.**

**Carta di Credito:**

Contattare la Segreteria Organizzativa che aprirà la procedura per pagamento con carta di credito

### **Dati Fatturazione:**

Intestazione Fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA (solo se in possesso) \_\_\_\_\_

Codice SDI (solo se in possesso) \_\_\_\_\_

### **4. Informazioni generali**

**Deadlines:** Le iscrizioni dovranno essere inviate alla segreteria organizzativa via e-mail.

Vi preghiamo di utilizzare un modulo per persona. Per qualsiasi problema nella registrazione vi preghiamo di contattare la Segreteria Organizzativa al numero 051 5876729 o via e-mail - info@mamedaeventi.com

#### **Politica di cancellazione e rimborso**

Le cancellazioni andranno segnalate per iscritto alla Segreteria Organizzativa.

- Per cancellazioni prima del 27 ottobre 2023, sarà rimborsata l'intera quota di iscrizione, tranne € 50,00 (costi di gestione pratica).
- Per cancellazioni dopo il 27 ottobre 2023 non sarà possibile nessun rimborso.

I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.

I "No shows" non sono rimborsabili. È possibile effettuare cambi di nominativi ma saranno accettati solo per iscritto.

**Conferma di iscrizione:** Al momento della ricezione del modulo sarà inviata via e-mail una conferma di iscrizione. Una volta ricevuta la conferma sarà necessario procedere con il saldo entro 7 giorni. In caso contrario il posto non sarà garantito.

Seguirà poi, una volta verificato il pagamento, regolare fattura.

*Inviando la scheda di iscrizione sono consapevole di dover inviare la ricevuta di pagamento/assegno bancario per l'importo dell'intera quota di iscrizione. Ho preso nota delle politiche di cancellazione e rimborso.*

### **5. ECM**

È stata presentata domanda di accreditamento per la figura di:

- Logopedista

### **NON VERRANNO ACCETTATI I DOCUMENTI CONSEGNATI DA ALTRI DIVERSI DAL PARTECIPANTE STESSO**

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (disponibile sul sito www.mamedaeventi.com) e di accettarla.*

