



**Modulo di iscrizione al Corso di Specializzazione**  
**I DISORDINI ALIMENTARI IN ETA' PEDIATRICA (0 - 16) E LE LOGICHE DEI**  
**NUOVI GENITORI**

Per iscriversi è necessario compilare la domanda di iscrizione che segue ed inviarla a [info@pollicinoonlus.it](mailto:info@pollicinoonlus.it) e versare la quota di pre-iscrizione pari a 80,00 Euro tramite bonifico bancario a:

INVESTIMENTI CERESIO s.r.l.

DATI BANCARI

BCC SEDE DI LENTATE SUL SEVESO

IBAN: IT06V0837433240000006602918

Nome: .....

Cognome:.....

Data e luogo di nascita:.....

Indirizzo:.....

Telefono:..... E-mail:.....

Professione:.....

Ente di appartenenza:.....

Partita IVA.....Codice Fiscale:.....

Come è venuto a conoscenza del corso?.....

**Per qualsiasi informazione o chiarimento sulle modalità di iscrizione e di pagamento potete rivolgervi alla Segreteria dell'Associazione Pollicino e Centro Crisi Genitori Onlus:**

**T. 02-20404762 [info@pollicinoonlus.it](mailto:info@pollicinoonlus.it)**

Il/La sottoscritto/a ..... autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data .....

Firma .....

**Associazione Pollicino e Centro Crisi Genitori Onlus**  
**Centro per la prevenzione e la clinica dei disordini del comportamento alimentare in età pediatrica**  
Via Amedeo d'Aosta 6 - 20129 Milano - Telefono 02.20.40.47.62 – C.F. 97445230150  
Numero verde: 800.644.622 – [www.pollicinoonlus.it](http://www.pollicinoonlus.it) – [info@pollicinoonlus.it](mailto:info@pollicinoonlus.it)