

ISCRIZIONE:

Seminario VELB - Preparazione all'esame per consulenti professionali in Allattamento materno IBCLC

Cognome: Nome:

Indirizzo:

Tel: Fax: e-mail:

Data di nascita: professione:

Occupazione attuale:

Posto di lavoro: Tel:

Titolo di studio piú alto:

Stato civile: figli:

Segnare con una croce:

Io faccio domanda per l'iscrizione al seminario VELB per la preparazione all'esame per consulenti professionali in Allattamento materno IBCLC in Italia

Allego i seguenti **documenti** (prego segnare con una croce)

- breve curriculum vitae
- foto tessera
- fotocopia della qualifica professionale
- dimostrazione delle ore di consulenza in allattamento già fatte

Condizione di socio (prego segnare con una croce)

- Sono socio nel VSLs AICPAM nessun socio
- vorrei diventare socio

Associarsi dá la possibilità di partecipare a spese minori ai corsi organizzati dalle associazioni ed inoltre si sostiene il lavoro di promozione e di consulenza dell'allattamento materno delle associazioni.

Bitte wenden!

La preghiamo di fornire una breve visione della sua attività rispetto alle ore di pratica (importante per l'ammissione all'esame IBCLE!)

Se necessario aggiungere un'ulteriore foglio.

o

Anni di lavoro con madri e figli nei rispettivi reparti(p.e. ostetricia, sala parto, neonatologia,):

Di questi in lavoro a tempo pieno (anni):

in lavoro ad orario ridotto (in % ed anni):

.....

o attività di consulenza in allattamento (breve descrizione)

.....

.....

.....

o Descriva brevemente la sua motivazione a partecipare al seminario VELB:

.....

.....

.....

o Come ha sentito del seminario VELB? Da chi le è stata consigliata la partecipazione?

.....

.....

o richieste, domande, osservazioni speciali:

.....

.....

Accetto le condizioni secondo il bando di iscrizione del seminario VELB e sono consapevole che il materiale didattico è sottoposto a copyright severo e non può essere né copiato né dato a terzi senza aver preso accordi. L'organizzazione non prende nessuna responsabilità per incidenti, malattie, danni a persone o cose. Premessa per l'esecuzione del corso è un numero minimo di partecipanti.

Data Firma

Prego mandare tutto entro la data di termine d'iscrizione alla segreteria VELB dell'Alto Adige (vedi pag. 5)!