

 **Pharma Nord**
Pioneers in Nutritional Healthcare

 **metaDIETA**
La dieta che Vi segue

 **Metagenics**
Genetic Potential Through Nutrition

 **Mytho**

IMBIO
Istituto Medicina Biologica

 **PIEMME**
PHARMATECH

 **vivereinformato**

Rilevo
EDUCAZIONE ALIMENTARE

DIETARY PROTOCOLS AND
SCIENTIFIC EVIDENCES IN

**SPORTS
NUTRITION**



Roma 10 marzo 2018

PROGRAMMA E RELATORI

- **Dr. Emanuele Giordano - MD 8:30 – 10.30**

Attualità scientifiche sull'uso degli aminoacidi nella nutrizione clinica e negli sport di forza, ipertrofia ed endurance

Coffe Break – 10.30 – 10.45

- **Dr. Emanuele Giordano - 10.45 – 13.15**

Domande e discussione col Dr. Emanuele Giordano – 13.15 – 13.30

FRUGAL AND FAST LUNCH TIME (PER RIMANERE LUCIDI)- 13:30 – 14.00

- **Dr. Danilo Azara - Biologo Nutrizionista Triatleta 14.00 – 14.30**

Nutrizione avanzata nel Triathlon: schemi dietetici e integrazione

- **Dr Giovanni Borghini – Biologo Nutrizionista Genetista SS Lazio Serie A 14.40 – 15.20**

Test genetici per la modulazione e periodizzazione allenamento, supercompensazione tempi di recupero e prevenzione infortuni.

- **Dr. Andrea Urso – Biologo Nutrizionista Dietista 15.20- 15.50**

Razionali di supplementazione di Vit. D e Ω 3 nel Body Building e Sports di Endurance

- **Dr. Maurizio Salamone - Biologo 16.00 – 16.30 Intestino e Sport, una relazione complicata**

Coffe Break – 16.30 – 16.45

- **IMBIO – 16.35- 17.15**

Testosterone e Cortisolo salivari: dinamiche ormonali nell'atleta

- **Dr. Manuel Salvadori - Biologo Nutrizionista e Dietista - 17.20 – 18.50**

Carbs Cycling, HRV ed I.F. nel Body Building e nel Fitness.

Domande e discussione coi docenti - 18.50 – fine lavori ore 19.15

- **Consegna Attestati**

ACCESSO A NUMERO PROGRAMMATO

Contributo del corso per tutti

Entro Febbraio 2018 € 30,00 (compresa quota di iscrizione S.O.Nutri.Prof per l'anno 2018)

Dopo Febbraio 2018 € 50,00 (compresa quota di iscrizione S.O. Nutri.Prof per l'anno 2018)

SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTI

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE

EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

Titolo evento/progetto formativo: **DIETARY PROTOCOLS AND SCIENTIFIC EVIDENCES IN SPORT NUTRITION**

Data evento/progetto **10 MARZO 2018**

II SEZIONE: DATI PERSONALI (*CAMPI OBBLIGATORI)

Cognome * _____ Nome * _____

C.F. * _____

*indicare sopra se studente o altra professione **

Data di nascita * [][] / [][] / [][][][] Luogo di nascita * _____

Residente in via * _____ N. civico * _____

Comune * _____ C.A.P.* [][][][][] Prov. * _____

Professione * _____ Disciplina/Specializz. _____

Documento di identità * _____ rilasciato da * _____

Scadenza * _____

Recapiti Telefono o Cellulare * _____

E-mail * _____

N.B. La ricevuta di pagamento, verrà inviata esclusivamente alla e-mail dichiarata

Data ___/___/___ Luogo _____ Firma _____

SEDE DEL CORSO

Centro Congressi Auditorium Aurelia







Largo Tomaso Perassi, - 00165 Roma (Rm)

Parcheggio interno gratuito

Sala Sirio - II° piano



COME ARRIVARE

-  Parti da stazione termini,1
 -  A piedi per 50 metri
 -  recarsi alla fermata Termini
 - Prendere la linea [METROA \(BATTISTINI\)](#) per 10 fermate
 -  Scendere alla fermata Cornelia
 -  A piedi per 100 metri
 -  recarsi alla fermata C.NE CORNELIA/AURELIA
 - Prendere la linea [246 \(MALAGROTTA\)](#) per 5 fermate o [246P \(CASTEL DI GUIDO/AURELIA\)](#)
 -  Scendere alla fermata AURELIA/MARVASI
 -  A piedi per 200 metri
 -  fino all'arrivo Largo Tomaso Perassi, 1
- METROA ogni 3 min.



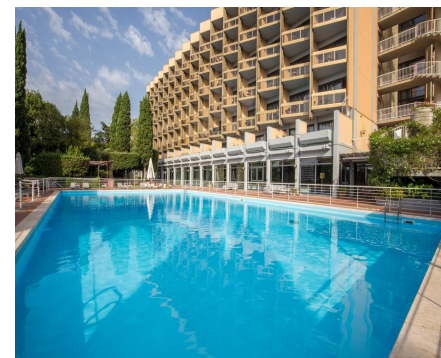
DOVE DORMIRE

HOTEL MIDAS

A 100mt

Via Aurelia, 800, 00165
www.hotelmidas.it

Telefono: 06 8676 2999



ALTRE OPZIONI IN CONVENZIONE CON IL CENTRO CONGRESSI AUDITORIUM AURELIA

Black Hotel - Via Raffaello Sardiello, 18 - Tel: +39 06 66541133 Email: reservation@blackhotel.it Referente Fabiana Salvatori

Smooth Hotel Rome west - Via Aurelia 619, 00165 Roma Tel. +39 06 81153738 fom.romewest@smoothhotel.it Referente Sig. Alfiero Leone.

Occidental Barcelò - Via di Torre Rossa, 80 - Tel 066610551 - aurelia.om@occidental.barcelo.com Direttore Dr. Marco Cottone

CONDIZIONI GENERALI



1. SEDE

Il corso si svolgerà il **10 Marzo 2018** presso il Centro Congressi Auditorium Aurelia, via Aurelia 796 - 00165 Roma (Rm)

2. DOMANDE DI ISCRIZIONE

Saranno ammesse le domande di iscrizione che perverranno alla Segreteria Organizzativa a mezzo mail: **info@nutriprof.it**, oppure al numero di **Fax: 06.941.0913**. Le schede di iscrizione devono essere compilate in tutte le loro parti e completate di firma leggibile dei partecipanti. La Segreteria organizzativa si riserva la facoltà di accettare anche schede di iscrizione che giungeranno oltre la scadenza indicata in precedenza e solo qualora non sia stato raggiunto il numero massimo accreditato. La Segreteria Organizzativa, inoltre, si riserva il diritto insindacabile di non ammettere al convegno partecipanti considerati non idonei.

3. PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE AL CONVEGNO

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della Segreteria Organizzativa della scheda di iscrizione debitamente compilata e sottoscritta nonché della copia di avvenuto pagamento (allegare copia bonifico e/o numero C.R.O). Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione, le iscrizioni al convegno sono a numero programmato. Pertanto la Segreteria organizzativa si riserva la facoltà di non accettare iscrizioni qualora queste giungessero successivamente al completamento del numero programmato.

4. LA QUOTA DI ISCRIZIONE

la quota di partecipazione è di € 30,00 entro febbraio 2018. Dopo tale data il costo sarà di € 50,00.

Pagamento: **Tramite Bonifico alle seguenti coordinate Bancarie**

Intestazione: Nutri.Prof - Federazione Nutrizionisti Professionisti

IBAN: IT 77 B 05696 39140 000002082X33

Banca Popolare Di Sondrio

Causale: corso 10 marzo 2018 Roma

5. IMPOSSIBILITÀ E/O RINUNCIA A PARTECIPARE

Nei casi in cui l'iscritto sia impossibilitato e/o rinunci a partecipare al modulo prescelto o all'intero corso, può cedere il posto ad altra persona. La sostituzione va comunque comunicata alla Segreteria (**info@nutriprof.it**) organizzativa entro 10 giorni prima della data del corso o dei singoli moduli. La Segreteria organizzativa si riserva, comunque, di accettare o meno il cambio. Non sono possibili rimborsi.

6. RESPONSABILITÀ DEI PARTECIPANTI

I partecipanti al convegno sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, all'aula, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nel locale adibito dalla Segreteria Organizzativa allo svolgimento del convegno. I partecipanti sono inoltre tenuti a mantenere un comportamento decoroso e a rispettare la normativa interna (firma presenze, questionari, schede di valutazione e questionari di qualità). In caso di persistente irregolare comportamento durante lo svolgimento del corso, la Segreteria Organizzativa, può disporre l'allontanamento del partecipante. Per ogni controversia il Foro Competente è quello di Roma.

7. RILASCIO ATTESTATI

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione al corso.

Il Partecipante dichiara di essere edotto e consapevole, nonché di accettare che, la possibilità di elaborare/prescrivere diete o consigli alimentari, non dipende dalla frequentazione di un corso, ma esclusivamente dal possesso di valido titolo accademico e professionale (Medico, Biologo, Dietista) oltre l'iscrizione agli ordini specifici.

8. CONSENSO E GARANZIA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003) sulla tutela dei dati personali, ex art. 13. L'archiviazione e il trattamento dei dati, di cui la Segreteria Organizzativa garantisce la massima riservatezza, è effettuato al fine di comunicare futuri eventi. I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà essere richiesta, in qualsiasi momento, la modifica la cancellazione, scrivendo via e-mail all'indirizzo **segreteria@nutriprof.it** o per **R/R** a Nutri.Prof - C.F.: 97684820588 Via San Giovanni In Laterano, 250 - 00184 Roma.

Con la firma dichiaro di sottoscrivere ed accettare tutti sopra scritti inerenti le condizioni generali

Data ___/___/___ Luogo _____ Firma _____