



# FICHA DE PARTICIPACIÓN

## VI Edición Día Nacional de la Nutrición

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo/Departamento: \_\_\_\_\_

Hospital o Centro: \_\_\_\_\_

Dirección completa (calle/plaza, número, población y código postal): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### ACTIVIDAD A PONER EN MARCHA: (marcar con una x)

Conferencia sobre nutrición

(A gestionar por el propio colaborador): \_\_\_\_\_

Otra actividad diferente

Especificar con el mayor detalle posible: \_\_\_\_\_

MATERIALES SOLICITADOS: (marcar con una x)

Tríptico informativo para difundir entre la población:  
(Información sobre los alimentos funcionales)  n° ejemplares: \_\_\_\_\_

Cartel del Día Nacional de la Nutrición:  n° ejemplares: \_\_\_\_\_

Dossier de Prensa :  
(para distribuir entre medios de comunicación locales)  n° ejemplares: \_\_\_\_\_

**Para recibir más información sobre el Día Nacional de la Nutrición,  
no dudes en contactar con:**

GRUPO ICM

DIRECCIÓN: Avenida de San Luis, 47. 28033 Madrid

Contacto: Adriana Hernández / Sonsoles García

Email: [adriana@grupoicm.net](mailto:adriana@grupoicm.net)

Teléfono: 91 766 99 34 / Fax: 91 766 32 65

Si quieres participar organizando alguna de las actividades, por favor remite esta Ficha de participación antes del 7 de mayo, por mail o fax.





ORGANIZA:



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE SOCIEDADES DE NUTRICIÓN, ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA

PATROCINA:



COLABORA:

