

MODULO DI RICHIESTA PUBBLICAZIONI

Data _____

Si richiede la pubblicazione:

- "Il Neonato ci parla"
- "Possiamo sentirci"
- "DVD Mani per Crescere"
- "Kangaroo Care Le indicazioni nazionali della SIN"
- "Ed io, come posso contribuire? Breve guida per i genitori su come contenere il dolore del neonato"

n° 1 copia per visione personale verrà spedita tramite posta gratuitamente al seguente indirizzo:

n° ____ copie per la distribuzione a personale sanitario e genitori spedita al seguente indirizzo:

A sostegno delle vostre attività, dei costi delle pubblicazioni e delle spese di spedizione, eseguirò una elargizione liberale tramite bonifico bancario direttamente al Coordinamento Vivere Onlus nel conto corrente:
IT63 1050 1812 1010 00015151517

Sig/Dott. _____

Tel. _____ mail _____

genitore medico infermiere fisioterapista TNPEE Terapista della Neuro e Psicomotricità
Altro _____

Tale richiesta va inoltrata al seguente indirizzo: comunicazione@vivereonlus.com

Per qualsiasi informazione tel. 345 4520410