

Laboratorio di Neuropsicologia Clinica – Proposte Formative 2008

2. Demenze e Sindromi Correlate – 23-24 Maggio 2008

richiesti Crediti ECM

Reggio Emilia, AULE FORMAZIONE ARCISPEDALE S.MARIA NUOVA – V.le Risorgimento, 80

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Scrivere in stampatello chiaro e leggibile

N.B. * DATI OBBLIGATORI

*COGNOME		*NOME	
INDIRIZZO	CAP	CITTÀ	PROV.
*TEL.	FAX	*CELL.	
*E-MAIL			
*DATA DI NASCITA	*LUOGO DI NASCITA	PROV.	
*CODICE FISCALE	PARTITA IVA		
*PROFESSIONE	SEDE LAVORO		
INDIRIZZO LAVORO		TEL LAVORO	

CATEGORIA DI APPARTENENZA PER ECM:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Medico iscritto all'albo (con obbligo ECM) | <input type="checkbox"/> Logopedista (con obbligo ECM) – solo per eventi in cui sono previsti argomenti di riabilitazione |
| <input type="checkbox"/> Psicologo iscritto all'albo (con obbligo ECM) | <input type="checkbox"/> Professioni senza obbligo di crediti ECM |

INDICARE LA RAGIONE SOCIALE A CUI INTESTARE LA FATTURA, SE DIVERSA DAI PROPRI DATI FISCALI:

RAGIONE SOCIALE			
CAP	CITTÀ	PROV.	
PARTITA IVA			

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

Per iscriversi si prega di inviare per FAX o per e-mail la presente scheda interamente compilata alla segreteria organizzativa, solo successivamente alla conferma di avvenuta iscrizione occorrerà procedere con il pagamento ed inviare copia della contabile del saldo della quota di iscrizione sempre alla segreteria organizzativa. Si prega di compilare ed inviare sempre per FAX anche il successivo modulo di scelta del proprio percorso formativo, ogni eventuale modifica dovrà essere concordata con la segreteria organizzativa.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Laboratorio di Neuropsicologia – U.O. Neurologia dell'Arcispedale S.Maria Nuova c.a. dott.ssa Caterina Barletta-Rodolfi (amb. 1.014 Poliambulatori), V.le Risorgimento, 80 -42100 REGGIO EMILIA
Tel. 0522-296031/296387 - Fax 0522-296935 e-mail: RodolfiCaterina.Barletta@asmn.re.it