



Corso di Aggiornamento

L'INTEGRAZIONE NEL TRATTAMENTO RESIDENZIALE

Cagliari, 23 giugno 2006

SCHEMA DI ISCRIZIONE

N:B: Tutti i campi sono obbligatori per il conseguimento dei crediti ECM

Cognome:.....Nome:.....

Codice fiscale:.....

Indirizzo di residenza:.....

Città.....Cap:.....Prov:.....

Tel.abitazione.....Cell.....email.....

Professione:.....Disciplina (se specializzando, specificare).....

Istituto/Ente.....

Indirizzo Istituto:.....Città.....

Cap:.....Tel. Istituto.....

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 675/1996

Data:.....

Firma:.....

L'iscrizione prevede un contributo per le spese organizzative pari a € 10,00 (da pagare al desk segreteria)

Da inviare debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa

sardiniameeting@tiscali.it

Fax 070 726247

Tel. 070 726034