

Evento Formativo Residenziale
"VECCHIE E NUOVE DIPENDENZE"

Sabato 06/04/2013
MESSINA - Via La Farina 185

SCHEDA ISCRIZIONE
(Compilare a stampatello)

Cognome* _____ Nome* _____
Data di nascita* _____ Luogo di nascita* _____ PR _____
Indirizzo di residenza* _____ Città* _____ PR _____ CAP _____
CF* _____ Email* _____
Tel/casa _____ Tel/lavoro* _____ cell.* _____
Professione* _____ Disciplina _____
Ordine professionale . * _____ n. iscrizione Ordine professionale . * _____
Servizio di Appartenenza _____

Desidero partecipare in qualità di:

Psicologo-Psicoterapeuta

Medico Chirurgo, Specialista in NEUROLOGIA PSICHIATRIA FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA MEDICA MEDICINA LEGALE IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

Infermiere

Modalità Iscrizione:

- Le iscrizioni si effettueranno a partire dal 04/03/2013 e verranno accolte sino ad esaurimento dei posti disponibili –
 - Le iscrizioni saranno accettate seguendo l'ordine cronologico di arrivo delle domande.
 - Le iscrizioni si intendono perfezionate al ricevimento della scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata..

La scheda di partecipazione dovrà pervenire non oltre il 3 aprile 2013 per e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica segreteria@ecap-messina.it o per Fax al numero 090/674566

Segreteria Organizzativa:

Dal lunedì al venerdì dalle ore 14:00 alle ore 19:00
Via San Giacomo n.9 Messina
Rivolgersi a: Barbara Lanza
tel. 090/718127
email: segreteria@ecap-messina.it

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Legislativo 196 del 30/06/2003.

Data

Firma:

(*campi obbligatori)