



*SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE*  
*CORSO DI AGGIORNAMENTO*  
**“UPDATE SULLA MALATTIA DI PARKINSON: NUOVI  
APPROCCI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI”**

## **BOARIO TERME (BS) 11 MAGGIO 2013**

*Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa via fax al n° 081-3951796 o via mail*  
**rori14@libero.it**

*MODULO D'ISCRIZIONE*

*Si prega di COMPILARE in stampatello*

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Naw/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ I -----

residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Citta. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

wL \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ Jax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fis. \_\_\_\_\_

*Qualifica professionale (Barrare la casella/a che interessa)*

*D Medicina Generale (Medico di Famiglia)*

*D Geriatra*

*D Neurologo*

*I dati personali saranno trattati solamente ai fini didattici e amministrativi connessi alla realizzazione del corso (D.lgs 196/2003)*

*Sono stati richiesti i credit ECM per tutte le professioni sanitarie sopraindicate*