



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO
"PIVOTAL RESPONSE TREATMENT (PRT)".
BRESCIA 28 - 29 GIUGNO 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 _____
Nato/a _____ il _____ / _____ / _____
residente in Via _____ N° _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
tel. _____ cell _____ fax _____
e-mail _____ Cod. Fis. _____
Ai fini del rilascio della fattura si prega di precisare:
Intestatario _____
Indirizzo _____ N° _____
C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____
Cod. Fisc./P.I. _____
e-mail _____
Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- Neuropsichiatra Infantile
- Psicologo
- Logopedista
- Terapista Neuro e Psicomotricità Età Evolutiva
- Audiologo
- Foniatra
- Terapista occupazionale

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