



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**SISTEMA PECS:
COME MIGLIORARE LA COMUNICAZIONE NEI DISTURBI DELLO SPETTRO
AUTISTICO**

MILANO 11 – 12 FEBBRAIO 2017

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. _____ Citta. _____ Provincia _____

tel. _____ cell. _____ fax. _____

e-mail _____ Cod. Fisc. _____

Data _____ Firma _____

Ai fini del rilascio della fattura si prega di compilare

Intestatario _____

residente in Via. _____ N° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

email _____

Cod. Fisc./P.iva .. _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- ☐ EDUCATORE PROFESSIONALE;
- ☐ FISIOTERAPISTA;
- ☐ LOGOPEDISTA;
- ☐ NEUROPSICHIATRA INFANTILE;
- ☐ TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA;
- ☐ AUDIOLOGO;
- ☐ FONIATRA;
- ☐ PSICOLOGO
- ☐ TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA;
- ☐ 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 crediti ECM per tutte le professioni sanitarie sopraindicate