SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO

I Network Attentivi Esecutivi E Le Loro Funzioni Nella Clinica E Negli Apprendimenti. Sistemi Di Misura E Di Intervento

EVENTO ON-LINE 19 – 20 – 21 OTTOBRE 2023

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 ..(CODICE UNIVOCO – PEC) _____

Data _____ *Firma* _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- *EDUCATORE PROFESSIONALE;*
- *FISIOTERAPISTA;*
- *LOGOPEDISTA;*
- *NEUROPSICHIATRA INFANTILE;*
- *TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA'EVOLUTIVA;*
- *TERAPISTA OCCUPAZIONALE;*
- *AUDIOLOGO & FONIATRA;*
- *PEDIATRA;;*
- *PSICOLOGO*
- *TECNICO DELLA RIABILITAZIONEPSICHIATRICA;*
- *PEDAGOGISTA;*
- *INSEGNANTE;*
- *GENITORE.*

I dati personali saranno trattati solamente ai fini didattici e amministrativi connessi alla realizzazione del corso(D.lgs 19612003)
Sono stati richiesti i crediti ECM per tutte le professioni sanitarie sopraindicate