



SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO

**PER-CORSO DI FORMAZIONE TEORICO PRATICO IN MINDFULNESS E MEDITAZIONE DI
CONSAPEVOLEZZA PER OPERATORI SANITARI**

CORSO ONLINE 06 FEBBRAIO 2027

Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa all' email rori14@libero.it- segreteria@sef-societaeuropeaformazione.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) _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- ☐ MEDICO (SPECIFICARE LA SPECIALIZZAZIONE(_____));
- ☐ PSICOLOGO;
- ☐ LOGOPEDISTA;
- ☐ TNPEE;
- ☐ TECNICO DELLA RIABILITAZIONE;
- ☐ FISIOTERAPISTA;
- ☐ INFERMIERE;
- ☐ ED. PROFESSIONALE;
- ☐ T. OCCUPAZIONALE;
- ☐ OSTRETRICA