SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO

FONOAUDIOLOGIA ED ESTETICA: Una nuova linea di motricità orofacciale – MÉTODO Magda Zorzella(MZ)"
Parte Pratica 1°e 2° Livello

ROMA 06 – 07 MARZO 2027

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*_____

*Emai-PECl*_____

*Cod. Fisc/P.iva (CODICE UNIVOCO)*_____

*Data*_____*Firma* _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- *LOGOPEDISTA;*
- *STUDENTI LOGOPEDIA DEL 3°ANNO .*

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