



U.O.C. di
NEUROPSICHIATRIA
INFANTILE

evento formativo



SPARCLE: qualità della vita e partecipazione dei bambini da 8 a 12 anni con paralisi cerebrale infantile in 6 paesi europei

21 GIUGNO 2004

Aula Magna
UNIVERSITÀ DELLA TUSCIA
complesso S. Maria in Gradi Viterbo

QUOTA D'ISCRIZIONE

- € 100 per i medici
- € 50 per altre professioni

Per i dipendenti della ASL di Viterbo:

- € 50 per i medici
- € 30 per altre professioni

Le iscrizioni in sede di evento
MAGGIORAZIONE 20%

**TERMINE DI ISCRIZIONE
18 GIUGNO**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome Nome

*Luogo e data di nascita *Codice fiscale

*Professione *Disciplina

Indirizzo Città CAP Prov.

Tel. Fax Cell. *e-mail:

Facoltà e anno di laurea

Sede di lavoro CAP Prov.

Tel. Fax

* Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM

Breve descrizione delle funzioni svolte

.....

.....

PAGAMENTO

☐ Bonifico bancario intestato a:

Iniziative Sanitarie srl - Banca Popolare di Sondrio Roma Sede, sul c/c n. 2772X60, ABI 05696 CAB 03211 CIN X

(allegare attestazione di avvenuto pagamento)

L'ISCRIZIONE SI INTENDE PERFEZIONATA SOLO CON IL VERSAMENTO DELLA QUOTA

La fattura deve essere intestata a: (indicare l'Ente di appartenenza o il nome e il cognome)

.....

Via Città CAP. Prov.

☐ Partita IVA

☐ Codice Fiscale

e inviata all'attenzione di:

in ottemperanza della Legge 675/96 art. 13, si autorizza il trattamento dei propri dati personali per fini unicamente inerenti alle attività formative promosse dalla società Iniziative Sanitarie srl

Data

Firma



Spedire o inviare a:

Iniziative Sanitarie srl Viale di Val Fiorita, 86 00144 Roma

Tel. 065919418 Fax 065912007 formazione@iniziativesanitarie.it