



SACUME ONLUS
SALUTE CUORE MENTE

Alzheimer nel terzo millennio. Ricerca, servizi socio-sanitari/assistenziali e territoriali, associazionismo, cooperativismo e volontariato

19 Ottobre 2012
ore 8.30 - 13.30
Sala Alessi di Palazzo Marino
P.zza della Scala, 5 - Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE entro 05/10/2012

L'evento è in fase di accreditamento ECM

I crediti ECM sono riservati ai primi 80 iscritti appartenenti alle seguenti figure professionali: infermieri, fisioterapisti, educatori, psicologi e medici.

La partecipazione all'evento è gratuita previa pre-registrazione tramite l'invio della presente scheda debitamente compilata.

Compilare e inoltrare a: Segreteria del Centro di Formazione Permanente della Fondazione Istituto Sacra Famiglia Onlus

Tel. 02 4581673 - Fax 02 45861006 - e-mail: formazione@sacrafamiglia.org.

Cognome..... Nome..... Nato/a

Prov.....ilIndirizzo.....CAP.....

Città.....Prov.....Tel.....Fax.....Cell.....

E_mail.....Codice Fiscale

Qualifica Professionale.....Specializzazione per Medici.....

Ente di appartenenza

Via.....Città.....ProvCAP.....

Tel.....Fax.....

SONO INTERESSATO/A ALL'ACQUISIZIONE DEI CREDITI ECM:

SI' ☐

NO ☐

Trattamento dei dati personali

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (196/2003), esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche "sensibili", per finalità strettamente funzionali alla gestione dell'evento formativo.

Firma.....



SACUME ONLUS
SALUTE CUORE MENTE

Alzheimer nel terzo millennio. Ricerca, servizi socio-sanitari/assistenziali e territoriali, associazionismo, cooperativismo e volontariato

19 Ottobre 2012
ore 8.30 - 13.30
Sala Alessi di Palazzo Marino
P.zza della Scala, 5 - Milano

SCHEDA DI ISCRIZIONE entro 05/10/2012

L'evento è in fase di accreditamento ECM

I crediti ECM sono riservati ai primi 80 iscritti appartenenti alle seguenti figure professionali: infermieri, fisioterapisti, educatori, psicologi e medici.

La partecipazione all'evento è gratuita previa pre-registrazione tramite l'invio della presente scheda debitamente compilata.

Compilare e inoltrare a: Segreteria del Centro di Formazione Permanente della Fondazione Istituto Sacra Famiglia Onlus

Tel. 02 4581673 - Fax 02 45861006 - e-mail: formazione@sacrafamiglia.org.

Cognome..... Nome..... Nato/a

Prov.....ilIndirizzo.....CAP.....

Città.....Prov.....Tel.....Fax.....Cell.....

E_mail.....Codice Fiscale

Qualifica Professionale.....Specializzazione per Medici.....

Ente di appartenenza

Via.....Città.....ProvCAP.....

Tel.....Fax.....

SONO INTERESSATO/A ALL'ACQUISIZIONE DEI CREDITI ECM:

SI' ☐

NO ☐

Trattamento dei dati personali

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (196/2003), esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche "sensibili", per finalità strettamente funzionali alla gestione dell'evento formativo.

Firma.....