

LA MULTIDISCIPLINARIETÀ NELLA NEUROPSICOLOGIA

12 Dicembre 2008

Per ricevere i Crediti Formativi si prega di compilare in stampatello tutti i campi

Cognome _____

Nome _____

Matricola

C.F.

Indirizzo a cui spedire la posta _____

Cap _____

Città _____

Tel _____

Cell _____

E-mail _____

Nato/a a _____

il _____

Indirizzo _____

Professione _____

Istituzione di appartenenza _____

Numero massimo di partecipanti: **200**

Il convegno è **gratuito**

Per iscriversi inviare una e-mail o un fax alla segreteria organizzativa specificando nominativo e richiesta crediti ECM

Le suddette informazioni verranno utilizzate esclusivamente per trasmettere i dati della Vostra partecipazione nell'ambito del programma E.C.M. – CPD a norma del D. lgs. 196/2003 e s.m.i. a tutela della privacy.

Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarvi di eventuali cambiamenti.

Firma _____

