CORSO DI FORMAZIONE IN PSICONEUROENDOCRINOIMMUNOLOGIA

FISIOLOGIA, DIAGNOSI E CURE INTEGRATE: LE BASI

Torino 5-6 Marzo 2016

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME E COGNOME_____

PROFESSIONE_____

TITOLO DI STUDIO_____

NATO/A a_____IL_____

RESIDENTE A_____CAP_____PROV_____

VIA/P.ZA_____N°_____

TEL_____CELL_____

E-MAIL_____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA_____

Crediti ECM per medici, psicologi, biologi, farmacisti e altri operatori sanitari.

SOCIO SIPNEI SI NO

RICHIESTA CREDITI ECM SI NO

DATI PER LA FATTURA -compilare solo se i dati dell'intestatario della fattura sono diversi da quelli del partecipante

Nome e cognome_____

Indirizzo_____

C.F._____ P. IVA_____

COSTO DI ISCRIZIONE:

180 euro per studenti, tirocinanti, dottorandi, specializzandi alla prima specializzazione,

soci SIPNEI

250 euro i per tutti coloro che non rientrano nelle precedenti condizioni

Per iscriversi occorre fare un bonifico a SIPNEI Intesa San Paolo Ag 16, viale Parioli 16/E- Roma
IBAN: IT90B0306905077100000000203 - Specificando la causale
INVIARE LA SCHEDA E COPIA DEL BONIFICO ALL'INDIRIZZO segreteria.sipnei@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

DATA_____ FIRMA_____