

COGNITIVE REMEDIATION THERAPY in Eating Disorders
Mediateca c/a Officine Cantelmo, LECCE • 13/14 aprile 2018
Corte dei Mesagnesi, 30, 73100 Lecce - LE

EVENTO ECM N.1103-224640 / Ed.1 • N. 26,7 Crediti • ACCREDITATO per MEDICO CHIRURGO – NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; PSICHIATRIA; PSICOTERAPIA; CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA • PSICOLOGO – PSICOLOGIA, PSICOTERAPIA • TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA • EDUCATORE PROFESSIONALE

SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare compilata esclusivamente in formato elettronico
via email: info@salomeonlus.it

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Nato/a Prov..... il

Titolo di studio Professione

Codice Fiscale Partita Iva.....

E-mailTel/cell

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via N° Tel

Comune Prov..... CAP.....

INDIRIZZO DI LAVORO

Ente.....

Posizione lavorativa..... N. Iscrizione Ordine.....

Via N°

Comune Prov..... CAP.....

DESIDERO ACQUISIRE I CREDITI ECM SI___ NO___

La quota di iscrizione è di € 120,00 da versare con bonifico bancario a:

ONLUS Salomè

Monte dei Paschi di Siena - Agenzia bancaria: Lecce AG. 4 - 9704

Causale versamento: ISCRIZIONE COGNITIVE REMEDIATION THERAPY IN EATING DISORDERS

CODICE IBAN: IT 41 G 01030 16009 000000158564

LA RICEVUTA DEL BONIFICO VA INVIATA UNITAMENTE ALLA PRESENTE SCHEDE COMPILATA

AUTORIZZO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI, con riferimento al DLGS 196/2003 e successive modifiche.

Data..... Firma