

MASTER SUI DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE E L'OBESITA'.
VALUTAZIONE, TRATTAMENTO E PREVENZIONE. Approccio integrato e multidisciplinare
Lecce - EDIZIONE 2015

CREDITI ECM • N. 50 PER N. 50 PARTECIPANTI

PROFESSIONI: MEDICI, PSICOLOGI, BIOLOGI, DIETISTI, INFERMIERI, INFERMIERI PEDIATRICI, EDUCATORI PROFESSIONALI, ASSISTENTI SANITARI, FISIOTERAPISTI, TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA, TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA, TERAPISTI OCCUPAZIONALI

DISCIPLINE MEDICHE: cardiologia; endocrinologia; gastroenterologia; malattie metaboliche e diabetologia; malattie infettive; medicina interna; medicina dello sport; neuropsichiatria infantile; psichiatria; ginecologia e ostetricia; igiene degli alimenti e della nutrizione; medicina generale (medici di famiglia); pediatria (pediatri di libera scelta); scienza dell'alimentazione e dietetica; psicoterapia.

SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare via fax: 0832.346903, o via email: master@pensa-differente.it)

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome

Nato/a Prov. (.....) il

Titolo di studio

Codice Fiscale Partita Iva.....

Professione

E-mail

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via N°

Comune Prov.

CAP..... Telefono Cell

INDIRIZZO DI LAVORO

Ente.....

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

Via N°

Comune Prov.

CAP..... Telefono..... Fax.....

DESIDERO ACQUISIRE I CREDITI ECM SI _____ NO _____

La quota di iscrizione per l'edizione 2015 è di Euro 1.500,00 pagabili in un'unica soluzione o con rateizzazione da concordare con la segreteria organizzativa. È necessario effettuare la pre-iscrizione versando una quota pari a € 100,00 entro il 10 gennaio 2015. Il Master sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti stabilito dalla segreteria organizzativa che darà comunicazione ai pre-iscritti che procederanno con il versamento della restante parte della quota di iscrizione che dovrà avvenire entro il 10 febbraio.

Tutti i versamenti devono essere effettuati tramite bonifico bancario intestato a: O.N.L.U.S. Salomè - Via Delle Bombarde n. 14 - 73100 Lecce (LE) – Italy • Monte dei Paschi di Siena - Agenzia bancaria: Lecce AG. 4 - 9704 CODICE IBAN: IT 41 G 01030 16009 000000158564 / CAUSALE: MASTER DCA 2015 LECCE

Qualora il Master non fosse attivato la quota della pre-iscrizione verrà restituita in toto entro 5 giorni dall'avvenuta comunicazione. Nessuna restituzione della quota di pre-iscrizione verrà tenuta in considerazione se pervenuta dopo il 10 gennaio 2015. La mancata frequentazione del Master dopo il suo inizio, non comporterà la restituzione della quota di partecipazione.

AUTORIZZO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI, con riferimento al DLGS 196/2003 SI _____ NO _____

Data..... Firma