



T.
E.
C.
I.

Corpo, mente, cervello, emozioni: la relazione oltre i "falsi" miti delle demenze

14 Ottobre - 15-16 Dicembre 2017

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il Convegno è a numero chiuso ed è prevista la partecipazione di n° 90 figure professionali **Medici**: Geriatria, Neurologia, Mmg, Psichiatria, Fisiatra, Endocrinologia e Psicologi, Fisioterapisti, Educatore professionale, Terapisti occupazionali, Logopedisti, Infermiere professionale, Assistenti sociali. Compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria Organizzativa CHRONOS S.r.l Congressi & Eventi – Piazza Larussa, 4 – 88100 Catanzaro Tel. 0961/744565 - Fax 0961/709250 - Email: info@organizzazionechronos.it

E' necessario effettuare il versamento su c.c. intestato alla Segreteria Amministrativa PRESENT & FUTURE

Cod. IBAN IT83Y0513204401824570363682 - con causale "Iscrizione convegno: **Corpo, mente, cervello, emozioni**"

Inviare copia del versamento in allegato alla presente scheda alla Segreteria Organizzativa.

Non saranno accettate iscrizioni prive del relativo pagamento.

€ 80,00* (Medici) (**Crediti ECM**, Kit Congressuale, Attestato di partecipazione)

* Al netto d'IVA 22%

€ 50,00* (Assistenti Sociali) (**Crediti**, Kit Congressuale, Attestato di partecipazione)

* Al netto d'IVA 22%

€ 30,00* (Kit Congressuale, Attestato di partecipazione)

* Al netto d'IVA 22%

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA di NASCITA: _____ LUOGO: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____

ENTE di APPARTENENZA: _____ CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO: _____ CAP _____ CITTA' _____

PROV. _____ TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL: _____

DATI PER FATTURAZIONE

NOME: _____ COGNOME: _____

C.F. / P.IVA _____

INDIRIZZO: _____ CAP _____ CITTA' _____

PROV. _____ E-MAIL: _____

EVENTUALI ESENZIONI A TITOLO DI LEGGE _____

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/2003 e sue integrazioni, il/la sottoscritto/a autorizza il trasferimento dei propri dati personali al Ministero della Salute allo scopo di poter partecipare al Programma di accreditamento ed aggiornamento professionale previsto dalla legge. Autorizza, inoltre, la CHRONOS S.r.l. al trattamento dei propri dati ai fini unicamente inerenti le attività di aggiornamento. I dati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data _____

Firma _____