

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Workshop

“Lo Psicologo nell'equipe di Medicina del Dolore: approccio clinico al paziente e strumenti di valutazione”

**Spazio Coworking Place, via Montefeltro 66, Rimini
Sabato 12 Marzo 2016**

**Da compilare e inviare via email o via fax alla Segreteria Organizzativa
(info@advancedalgology.it, fax 0541 489926)**

Cognome.....Nome.....

Qualifica Professionale.....C.F. (obbligatorio ai fini dell'Ecm).....

Indirizzo.....CAP.....Città.....Prov.....

Tel.....Cell.....Fax.....e-mail.....

TIPOLOGIA ISCRIZIONE	Data	QUOTA ISCRIZIONE
Lo Psicologo nell'equipe di Medicina del Dolore: approccio clinico al paziente e strumenti di valutazione	12/03/2016	<input type="checkbox"/> € 50,00 esente IVA ai sensi dell'Art. 10 co. 1.20) del D.P.R. 633/1972

La quota d'iscrizione da diritto a:

- partecipazione al corso
- materiale didattico
- attestato di partecipazione
- crediti ECM

Il pagamento dell'iscrizione al corso dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato ad Advanced Algology Research, filiale di Santarcangelo di Romagna (03665):

- IBAN IT 52 U 02008 68021 000103727492
- Causale: Quota di iscrizione workshop Psicologi 12/03/2016

La Segreteria Organizzativa provvederà a dare conferma via email dell'avvenuta iscrizione.

INFORMATIVA PRIVACY: i dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/2003 (codice privacy).

autorizzo a trattare i dati indicati nella scheda ai soli fini organizzativi del presente corso

Data.....

Firma.....