

MODULO DI ISCRIZIONE

Fratture Psiciche

Curare i Disturbi Psicici Gravi nel Giovane Adulto

Verona, 29 ottobre 19 novembre 10 dicembre 2016

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

PROFESSIONE _____

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE (INDICARE SE PUBBLICO O PRIVATO) _____

CELLULARE _____ MAIL _____

N. ISCRIZIONE ALBO _____ CITTA'/REGIONE _____

Destinatari	Iscrizioni entro il 24/09 con e senza ECM	Iscrizioni dopo il 24/09 con ECM	Iscrizioni dopo il 24/09 senza ECM
Medici e Psicologi	€ 250,00 (iva inclusa)	€ 300,00 (Iva inclusa)	€ 285,00 (iva inclusa)
Educatori Professionali Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica Infermieri	€ 120,00 (iva inclusa)	€ 150,00 (Iva inclusa)	€ 135,00 (iva inclusa)
Studenti di Psicologia e Medicina e Specializzandi in Psicoterapia *	€ 80,00 (iva inclusa)	€ 80,00 (iva inclusa)	€ 80,00 (iva inclusa)

*** Per gli Studenti è previsto l'invio, oltre al presente modulo e il relativo bonifico, anche il certificato di iscrizione alla scuola di specializzazione.**

Crediti ECM 14

L'iscrizione si intende effettuata a seguito dell'invio alla segreteria del modulo compilato in tutte le sue parti e della copia del bonifico bancario via mail a: ellisse.brescia@virgilio.it

La quota di iscrizione andrà versata sul codice IBAN

IT 89 A 02008 11228 000006547851

Intestato a Ellisse Psicoterapia e Psicoanalisi .

Informativa ai sensi della legge 675/96 e D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Privacy)

Ellisse Psicoterapia e Psicoanalisi - in qualità di titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti. Le informazioni verranno utilizzate nel rispetto della legge 675/96 e del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, al solo scopo di promuovere future ed analoghe iniziative di carattere culturale e scientifico. In ogni momento, a norma di legge, potrà avere accesso ai suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Acconsento

Data _____

Firma _____