

CONVEGNO
AFA DAYS: ATTIVITÀ FISICA ADATTATA PER LA VITA
 Pavia, 11 marzo 2016
 Università degli Studi di Pavia
 Polo didattico *Campus Aquae* - Via Cascinazza, 29

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare tutti i campi in STAMPATELLO e barrare le caselle di interesse

DATI PERSONALI				
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>			
<i>Indirizzo</i>				
<i>Cap</i>		<i>Città</i>		<i>Prov.</i>
<i>E-Mail</i>			<i>TEL.</i>	
<i>Professione</i>				
<i>Ente d'appartenenza</i>				
DATI DI FATTURAZIONE				
CODICE FISCALE				
PARTITA IVA				
ECM <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Richiedo l'accreditamento ECM per la seguente PROFESSIONE SANITARIA : <input type="checkbox"/> Medico Chirurgo <input type="checkbox"/> Dietista <input type="checkbox"/> Psicologo <input type="checkbox"/> Terapista Occupazionale <input type="checkbox"/> TNPEE <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Fisioterapista <input type="checkbox"/> Tecnico Ortopedico <input type="checkbox"/> Logopedista <input type="checkbox"/> Ortottista <input type="checkbox"/> TERP <input type="checkbox"/> Educatore.				
WORKSHOP - SABATO 12 MARZO				
<input type="checkbox"/> Richiedo iscrizione ai Workshop " <u>ATTIVITÀ FISICA ADATTATA ... IN PRATICA</u> " che si terranno dalle ore 9.00 alle ore 16.00 presso il Polo <i>Campus Aquae</i> sabato 12 marzo. La giornata NON è accreditata ECM. La partecipazione è gratuita ed è garantita la precedenza ai partecipanti del Convegno del 11 marzo che faranno richiesta d'iscrizione contestualmente all'iscrizione al Convegno. Per maggiori informazioni scrivere a elena.ricagno01@univesitadipavia.it				
QUOTE D'ISCRIZIONE				<i>Iva inclusa</i>
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTI – ECM > <i>Medico, Dietista, Psicologo, Terapista Occupazionale, TNPEE, Infermiere, Fisioterapista, Tecnico Ortopedico, Logopedista, Ortottista, TERP, Educatore</i>				€ 50,00
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTI – NO ECM > <i>Laureati in Scienze Motorie</i>				€ 40,00
<input type="checkbox"/> STUDENTI e SPECIALIZZANDI > <i>Studenti e specializzandi universitari afferenti ai corsi di Laurea delle Discipline accreditate</i>				€ 25,00
PAGAMENTO				
<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario a: ECHO SOC. COOP. Causale: AFA DAYS 2016 + Cognome-Nome IBAN: IT 50 G 03127 11300 00000000565				
<input type="checkbox"/> Assegno a: <i>Echo soc. coop</i>				

PRIVACY: Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 si comunica che i dati personali saranno usati solo per la registrazione al Convegno "AFA DAYS" 2016 e per successive comunicazioni relative all'evento e a sue eventuali edizioni future; titolare del trattamento dati è Echo Soc. Coop. – via Vittadini n. 7 – 27100 Pavia (Italy) - info@echo.pv.it.

Acconsento al trattamento dei miei dati

Data ___/___/____ Firma _____

Inviare la scheda con il pagamento a: AFA DAYS 2016 c/o ECHO SOC. COOP. - via Vittadini n. 7 – 27100 Pavia (PV) tel. + 39 0382 21725 – fax + 39 0382 532343 – convegni@echo.pv.it - www.echo.pv.it/afadays2016
