

CORSO ECM

**Sabato 18 ottobre 2014**

**I Disturbi Neuromotori e la Comunicazione**

**Aumentativa Alternativa Applicazioni pratiche in età evolutiva**

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
QUALIFICA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE/P.IVA \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_  
CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tutti i campi sono obbligatori, l'omissione di dati non permette la conferma dell'iscrizione

### **QUOTE DI ISCRIZIONE**

**€ 90**

**(comprensiva di marca da bollo)**

L'iscrizione comprende: *partecipazione al corso - coffee break - lunch - attestato di partecipazione - crediti ECM*

Il pagamento deve essere effettuato all'atto dell'iscrizione tramite bonifico a favore di

CENTRO DI RIABILITAZIONE FERRERO:

**Banca di Credito Cooperativo – Filiale di Alba- Mussotto**

**IBAN IT67A0853022504000080103795**

Si prega di allegare la ricevuta bonifico alla presente scheda e di specificare nella causale

“NOME ISCRITTO - ISCRIZIONE CORSO

La scheda di iscrizione debitamente compilata deve essere inviata a UFFICIO ECM:

- **VIA E-MAIL: [ecm@centroferrero.it](mailto:ecm@centroferrero.it)**
- **VIA FAX: 0173 364195**

Data.....Firma.....

A norma del d.lgs. 196/03 sulla privacy, i dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.