

**Corso di Aggiornamento ECM
BLSD ESECUTORE**

Villaggio della Salute – Montoro (AV)-Via Rutoli- Mercoledì 25 luglio 2018 ore 9-14

Scheda di iscrizione (Compilare in stampatello)

COGNOME NOME

NATO ILA.....()

PROFESSIONE ECM : Tutte le professioni

specificare:

N .ISCRIZIONE Ordine/collegio di _____

DISCIPLINA:

ATTIVITA': dipendente() libero professionista() convenzionato() privo di occupazione()

TEL FAX..... CELL.....

EMAIL pec

INDIRIZZO : VIA/PIAZZA N

CAP CITTÁ..... (.....)

CODICE FISCALE.....

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al corso di aggiornamento che si svolgerà a **MONTORO (AV) IL 25.7.2018**

il sottoscritto dichiara:

()1- di NON essere stato invitato da alcuno sponsor

() 2-di essere stato invitato dal seguente sponsor e di aver accettato l'invito SI () NO ()
e di aver ottenuto la necessaria autorizzazione da parte dell'Azienda di lavoro.

Li,..... Firma _____

Ai sensi della L. 196/03 e successive modifiche autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative. (SI) (NO)

Autorizzo, altresì, ad effettuare eventuale ripresa video e fotografica (SI) (NO).

Li,..... Firma _____

N.B.: Il n. dei posti e' limitato. Le iscrizioni saranno accettate nei limiti dei posti previsti e seguendo l'ordine cronologico delle richieste pervenute. I crediti formativi (ECM 6,5) sono stati richiesti e saranno assegnati ai partecipanti se in diritto.

ISCRIZIONE gratuita SARÁ INVIATA RISPOSTA DI ACCETTAZIONE

Inviare a: EMAIL: sportsalute@us.acli.it fax: 065840564

Programma ufficiale ECM : www.sapmed.com Info ecm: sapmif@gmail.com

Info generali: www.usaclitorino.it , www.usacli.org