

CORSO FORMATIVO ECM

La cartella clinica integrata informatizzata per la gestione della professione infermieristica

Aliseo Conference Center – Germaneto Bivio S. Floro Catanzaro (CZ) - 24 settembre 2010

Rif. ECM 7682-10021923

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare a mezzo fax (0961.954021), ad Aliseo Communication s.r.l.

Cognome (*) _____

Nome (*) _____

Luogo di nascita (*) _____ Prov. _____

Data di nascita (*) _____

Codice fiscale (*) _____

Professione (*) _____

Disciplina (*) _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo professionale _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Indirizzo privato (*) _____

Cap (*) _____ Città (*) _____ Prov. (*) _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Numero di iscrizione al Collegio IPASVI (*) _____

La compilazione dei campi contrassegnati con (*) è obbligatoria per ricevere i crediti ECM.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Contanti, presso la sede dell' Aliseo Communication s.r.l.
- Assegno bancario o circolare, non trasferibile, intestato ad Aliseo Communication s.r.l., allegato alla scheda di iscrizione
- Bonifico bancario a favore di Aliseo Communication s.r.l., sul c/c n° IT61 X 01005 04403 000000002314 della Banca Nazionale del Lavoro, Agenzia di Catanzaro Nord – Causale: Quota iscrizione Corso IPASVI del 24/09/2010 – Nome e Cognome del partecipante.

Per evitare contrattempi, si prega di allegare alla scheda di iscrizione copia dell'avvenuto pagamento.

Commissioni bancarie a carico del partecipante

Con l'invio del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. n° 196/03. Le informazioni saranno utilizzate per trasmettere i dati dei partecipanti richiesti dal Ministero della Salute per il rilascio dei crediti ECM.

Data _____ Firma _____