MOD 6-03b1 Rev. 04 del 12/09/12

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

<u>Da riconsegnare compilata in ogni suo punto alla Segreteria Organizzativa secondo le istruzioni riportate nella presente scheda</u>

## Analisi degli approcci terapeutici nelle dipendenze patologiche

Lamezia Terme – Hotel Class, contrada Rotoli 24 novembre 2015

Cognome		Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita			
Indirizzo		Città ( )		
CAP	Codice fis	Codice fiscale		
Telefono	Cellulare	E-mail		
Professione*		Disciplina*		
Ente di appartene	nza			
*indicare una professi	one e una disciplina fra q	uelle accreditate per il corso		
- Farmacista	ento: Farmacia Ospedaliera, Farento: Psicoterapia, Psicologia.)  al corso è gratuita e  e scheda di iscrizione 0963.546451	riservata <b>ai primi 50 iscritti</b> e alla Segreteria Organizzativa:	sichiatria, Psicoterapia.)	
	rizzo info@lorsamagg: ccettano fino al 15 no			
CONSENSO	O AL TRATTAMENTO I	DI DATI PERSONALI COMUNI E S  autorizza il partecipazione all'evento formativo.		
Data e luogo			irma	