



FONDAZIONE GIOVANNI CAPORASO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

STRATEGIE DI COMUNICAZIONE ALTERNATIVA AUMENTATIVA (AAC) PER LE DISABILITÀ GRAVI
DELLO SVILUPPO

28 MARZO 2020

Sede del corso: Hotel Relax Aquaria Thermae – San Salvatore Telesino (BN)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Qualifica Professionale: _____

Dipendente libero professionista convenzionato privo di occupazione

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

Cod. Fiscale (obbligatorio ai fini dell'ECM) _____

Partita Iva _____

Dati per la compilazione della ricevuta, se diversi da sopra: _____

Qualora non pervenissero tutti i dati richiesti, la scheda inviata sarà considerata nulla.

- 9 crediti ECM per: LOGOPEDISTA; PSICOLOGO; MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; PEDIATRIA; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); AUDIOLOGIA E FONIATRIA; FISIOTERAPISTA; TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA.
- Contributo di partecipazione: € 60,00

Il numero di partecipanti è limitato. Pertanto le prenotazioni verranno accettate secondo l'ordine di arrivo.

Il contributo di partecipazione potrà essere versato tramite bonifico bancario intestato a:

FONDAZIONE GIOVANNI CAPORASO – Via del Pomerio n. 35 82100 Benevento –

UniCredit IBAN IT29X0200815004000400179847, indicando nella causale: Nome, Cognome e titolo del corso

In caso di successiva impossibilità a partecipare al corso, la somma versata non potrà essere in alcun modo rimborsata. Saremmo comunque lieti di accettare in sostituzione un Vs. collega.

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, e copia del bonifico dovranno essere inviati via fax al numero 0824 54541/25390 o inviati in scansione all'indirizzo mail info@fondazionecaporaso.it A norma del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n°196 (675/96) si autorizza al trattamento dei dati personali ai soli fini dell'organizzazione del presente Corso.

Data _____ Firma _____

FONDAZIONE GIOVANNI CAPORASO

BENEVENTO, VIA DEL POMERIO 35 • TEL. 0824.25390 • FAX 0824.25390 • INFO@FONDAZIONECAPORASO.IT

FONDAZIONECAPORASO.IT