



**MODULO DI ISCRIZIONE – EVENTO FORMATIVO ECM
LA DEMENZA DI ALZHEIMER:
PRESENTAZIONE DI UN PROTOCOLLO DI STIMOLAZIONE COGNITIVO-
COMPORTAMENTALE
DATA 26 GIUGNO 2010**

Nome e Cognome _____

Qualifica _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

E-mail: _____ Codice Fiscale /P.IVA _____

Intestazione della fattura se diversa dai dati di registrazione:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

Codice Fiscale /P.IVA _____

Quota di Partecipazione € _____

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario: TERCAS IBAN IT10Z0606076941CC0560050241

Assegno Bancario intestato ad ASSOCIAZIONE VOLO SOLO, (indicare anche NON TRASFERIBILE).

L'assegno verrà incassato solo il giorno dell'evento formativo. È possibile annullare la partecipazione all'evento formativo e richiedere l'assegno bancario fino a 7 giorni precedenti l'incontro. Superato questo limite non è possibile richiedere la restituzione della somma inviata.

Data, _____

Firma _____

INVIARE MODULO DI ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE

(copia bonifico o assegno) PRESSO:

ASSOCIAZIONE VOLO SOLO

Via Giacomo Leopardi n.10, 64046 Montorio al Vomano, Teramo