

**I Corso residenziale**

***Pratica clinica in neurologia pediatrica  
con focus sui problemi respiratori  
nelle patologie neuromuscolari***

**Scheda d'iscrizione**



# Scheda d'iscrizione

Cognome Nome.....

Codice Fiscale.....

Data di Nascita.....

Luogo.....

Indirizzo.....

CAP..... Città.....

Tel..... Fax.....

Cell.....

e-mail.....

U.O./Servizio.....

## QUALIFICA:

**MEDICO CHIRURGO (PEDIATRIA / NEUROPSICHIATRIA  
INFANTILE / NEONATOLOGIA / MEDICINA E CHIRURGIA  
DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA / MEDICINA INTERNA)**

**INFERMIERE**

**Quota di iscrizione: € 60,00**

**Quota di iscrizione per Infermieri e Medici iscritti alla SINP -  
PAIDOS - SIMEUP - FIMP: € 40,00**

**N.B.: IL CORSO E' A NUMERO CHIUSO PER N. 40 MEDICI  
E 20 INFERMIERI. SARANNO RITENUTE VALIDE LE  
ISCRIZIONI ACCOMPAGNATE DA VELINA DI AVVENUTO  
PAGAMENTO**

*Il pagamento deve essere effettuato tramite Conto corrente postale  
N° 40254310 intestato ad ACP-Paidos.*

*Indicare come causale: Iscrizione 1° corso Neurologia pediatrica  
2-3 luglio 2010.*

**iscrizione:** La presente scheda e la copia del versamento postale,  
dovrà pervenire, a mezzo posta o via fax alla Segreteria Organizzativa  
(ASC Europromo P.zza Eroi D'Ungheria,10 - 95123 Catania -  
fax 095 7571514) entro il 15 Giugno 2010, integralmente compilata.

**CREDITI ECM: ACCREDITAMENTO IN CORSO**

**IN OTTEMPERANZA ALLA LEGGE 675/96 ART. 11 SULLA TUTELA  
DEI DATI PERSONALI**

**FIRMA LEGGIBILE.....**