



Codice Provider N. 3796

Modulo n. 12

SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO

ID. Corso ECM N. 381320 – 1° edizione crediti 11,20

Corso: "Dall'ipotesi diagnostica alla progettazione di un intervento psicomotorio"

Data evento: 15 aprile 2023, dalle ore 9,30 alle ore 17,30

Sede dello svolgimento: presso sede del C.F.P. SPAZIO PSICOMOTORIO S.R.L.

Via Brione n. 40, 10143 Torino

Il/La sottoscritto/a													
Nato/a a								In data	__ / __ / __				
Residente in Via								N°					
CAP						Città				Prov.			
Codice Fiscale													
Allegare copia di documento identità non autenticato													
Professione													
Spec. / Disciplina													
Iscritto all'Ordine o Collegio o ASS.prof.li N°*								N° matricola *					
Libero Professionista		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>					Convenzionato	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>			
Telefono						Cellulare							
Indirizzo mail													

- Dati indispensabili per gli iscritti agli Ordini.

CHIEDE

l'iscrizione al corso citato in titolo

Data __ / __ / ____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.LGS N° 196/2003

Data __ / __ / ____

Firma _____