

Scheda di iscrizione

E' ANCORA UN GIOCO? GAMBLING: DALLA CURA ALLA PREVENZIONE

Corso di formazione di 2° livello della Regione Toscana sul GAP

AREZZO, 18-22 gennaio 2010

nome _____

cognome _____

Nato a _____ Prov(____) il _____

via _____

città _____

cap. _____

provincia _____

telefono _____

fax _____

e-mail _____

ente di appartenenza e sede lavorativa _____

qualifica/disciplina _____

codice fiscale _____

*Per gli operatori non appartenenti alla Regione Toscana, soggetti a pagamento quota iscrizione (€ 70 IVA inclusa), effettuare bonifico bancario **SOLTANTO DOPO AVER RICEVUTO CONFERMA DELL'EFFETTIVA ACCETTAZIONE da parte della Segreteria del Corso.** Il bonifico deve essere intestato a Azienda Sanitaria 8 Arezzo Tesoriere Banca Etruria - Agenzia n.8 di Arezzo, Via P.Nenni n.8 - 52100 Arezzo
IBAN : IT49A053901419800000091394 indicando nella causale di versamento: ISCRIZIONE CONVEGNO FORMAZIONE GIOCO D'AZZARDO 18 e 19 gennaio 2010*

LA MIA ISCRIZIONE RIGUARDA (barrare con una **X** una o entrambe le caselle):

() CONVEGNO NAZIONALE 18 e 19 gennaio 2010 (operatori Regione Toscana e fuori Regione)

() WORKSHOP 20-21 e 22 gennaio 2010 (riservato operatori Regione Toscana)

Sarò presente alla *GIORNATA INTRODUTTIVA del 3 dicembre 2009 (riservato operatori Regione Toscana):*
(barrare con una X) *SI NO*

Sono previsti crediti ECM soltanto per il Convegno Nazionale e per il Workshop.

Per gli operatori della Regione Toscana il corso di formazione è GRATUITO.

Inviare la scheda di iscrizione entro il 30 novembre 2009.

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive modificazioni sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

data _____

firma _____