



Modulo di iscrizione

L'ASSESSMENT PSICOLOGICO ATTRAVERSO LA WISC-IV: ANALISI E INTERPRETAZIONE DI PROFILI CLINICI

19 – 20 MARZO 2016

Centro Congressi iCavour
Via Cavour, 50/a

Data

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTÀ _____ **PROV** _____

TEL _____

E-MAIL _____ **PEC** _____

C.F. _____

P. IVA _____

(Barrare una sola delle seguenti possibilità)

- LAVORATORE DIPENDENTE** (Ente di appartenenza _____)
- LIBERO PROFESSIONISTA**

QUALIFICA _____

NUM. ISCRIZIONE A ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE PROFESSIONALI (se presente) _____

DATI DI FATTURAZIONE (se diversi da quelli del partecipante) _____



MODALITA' DI ISCRIZIONE

- Quota di partecipazione agevolata (entro il 31/01/2016): 145,00 € + IVA (176,90 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione intera (dopo il 31/01/2016): 180,00 € + IVA (219,60 € IVA inclusa)
- Quota di partecipazione senza il conseguimento di crediti ECM: 90,00 € + IVA (109,80 € IVA inclusa)

Pagamento da effettuarsi entro il giorno 29/02/2016, tramite bonifico bancario intestato a:
C.R.C. Balbuzie Srl – Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza, Roma AG. 5 IBAN **IT05C0623003205000040388693**
con la causale *“Iscrizione corso WISC-IV – marzo 2016”*
Il corso prevede un massimo di 65 partecipanti.

Si consiglia comunque di contattare la Segreteria Organizzativa per verificare la disponibilità di posti.

Il corso è in fase di accreditamento ECM per Neuropsichiatri Infantili e Psicologi: l'attestato sarà inviato ai partecipanti attraverso indirizzo e-mail di posta certificata, previo superamento della verifica di apprendimento consegnata a conclusione dei lavori e a fronte di una frequenza attestata sull'80% della durata complessiva del corso. È prevista la firma di presenza in ingresso e in uscita sui registri predisposti.

Il presente modulo d'iscrizione va compilato in tutte le sue parti e firmato per accettazione delle modalità.
L'iscrizione di intende valida solo a fronte dell'effettivo pagamento della quota d'iscrizione, attestato dall'invio della ricevuta di pagamento a mezzo bonifico.

Il modulo d'iscrizione, completo di entrambe le pagine, e la ricevuta di pagamento dovranno essere inviate via mail a ecm@crc-balbuzie.it o via fax al numero **06.5919557**.

Al ricevimento della quota d'iscrizione, ciascun partecipante riceverà a mezzo e-mail conferma dell'avvenuta registrazione.

Sarà consegnata regolare ricevuta del pagamento dalla Segreteria del Corso. Si prega di indicare tutti i dati fiscali nella scheda di iscrizione per consentire la corretta emissione della ricevuta.

La quota di partecipazione sarà rimborsata integralmente se il Corso non potrà aver luogo per cause riconducibili all'organizzatore.

Se la disdetta perverrà fino a tre settimane prima dell'inizio del Corso, verrà trattenuto il 50% della quota versata.

In caso di disdetta dopo tale termine o in caso di mancata partecipazione senza disdetta, non sarà possibile procedere ad alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro un mese dal termine del Corso.

Per contattare la Segreteria Organizzativa:

Daniele Vannucci

ecm@crc-balbuzie.it

Tel. 06.5910595

Per accettazione delle modalità di iscrizione

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali da Lei forniti mediante compilazione della presente scheda saranno raccolti e trattati in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza e solo ai fini del corretto rilascio dell'attestato con crediti ECM e per tutte le comunicazioni inerenti il corso.

Per accettazione della raccolta e del trattamento dei dati
