



Incontro di supervisione

16 Marzo 2019

Spazio Cantoni

Via Giovanni Cantoni, 7

Scheda Iscrizione

Cognome:
Nome:
Luogo di nascita:
Data di nascita:
Indirizzo:
CAP/Città/Provincia:
Telefono:
E-mail:
Professione:
Struttura di appartenenza:
C.F.:
P.IVA:
Numero tessera Associativa DIRimè 2019:
Firma:

L'incontro è riservato ai soli soci DIRimè Italia in regola con la quota associative 2019, per informazioni su come diventare socio www.dirime.com

Quota di partecipazione:
80,00 € Quota per uditori
100,00 € Quota per partecipante che presenta il proprio materiale clinico
Il pagamento deve avvenire tramite bonifico bancario a DIRimè Italia, Banca Prossima IBAN: IT24 2033 5901 6001 0000 0133 745 Causale: "Incontro di supervisione Marzo 2019 Nome e cognome del partecipante" La ricevuta del bonifico insieme alla scheda d'iscrizione devono essere inviate al seguente indirizzo mail segreteria@dirime.com :

Si autorizza al trattamento e alla pubblicazione dei dati personali ai sensi e per gli effetti del DLgs 30 giugno 2003, n. 196, esclusivamente nell'ambito della procedura di accreditamento ECM, per la quale la presente viene resa.

Variazioni di programma: DIRimè si riserva la facoltà di rinviare o annullare l'evento programmato dandone comunicazione via e-mail ai partecipanti; in tal caso l'obbligo dell'associazione è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri; DIRimè si riserva inoltre la facoltà di modificare il programma o la sede dell'evento e/o sostituire i docenti indicati con altri docenti di pari livello professionale per esigenze organizzative.

Modalità di rinuncia: In caso di rinuncia alla partecipazione all'evento, la disdetta deve pervenire, via posta elettronica, almeno 10 giorni prima della data di inizio. Oltre tale termine sarà trattenuta o richiesta per intero la quota di iscrizione ed inviato successivamente il materiale didattico.