

CONGRESSO INTERNAZIONALE

“LA COMORBILITA’ PSICHIATRICA DELLE DIPENDENZE DA SOSTANZE”

DATA: 12 dicembre 2002

SEDE: Verona - CENTRO SERVIZI BANCO POPOLARE DI VERONA E NOVARA Viale delle Nazioni, 4

DURATA: 1 giornata

SCHEDA DI RICHIESTA ISCRIZIONE

(Si prega cortesemente di compilare in modo chiaro e leggibile)

da inviare via e-mail: pft@dronet.org o tramite fax : 045.8622239 a Segreteria Organizzativa PFT entro il **02/12/2002**

DOPO TALE DATA E' NECESSARIO VERIFICARE TELEFONICAMENTE L'ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

QUALIFICA _____ COLLABORA A PROGETTI DI RICERCA SI o NO

SE “SI” INDICARE IL TITOLO PER ESTESO _____

TEL. ENTE _____ FAX ENTE _____ E-MAIL ENTE _____

INTESTAZIONE FATTURA (compilare obbligatoriamente se i dati della fattura sono diversi da quelli personali)

AZIENDA/ENTE/OSPEDALE _____

PARTITA IVA _____ SPECIFICARE SE ESENTE IVA SI NO SI

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

Persona di Riferimento _____ Tel _____ email _____

Si informa che la partecipazione al Congresso è gratuita.

E' stata richiesto l'accreditamento ECM per la figura del Medico Psichiatra e dello Psicologo.

Data _____/_____/2002

Firma _____

Si autorizza il Dipartimento Dipendenze Az. Ulss 20 - Verona a trattare i dati indicati nella presente scheda

Per ulteriori informazioni o chiarimenti prego contattare:

la **SEGRETERIA PFT**

Tel. 045.8622235-33 Fax 045.8622239 – e.mail: pft@dronet.org