

PER CHI ... SI MESCOLO

Strategie e innovazione per l'inclusione sociale delle persone con disabilità mentale

CONVEGNO

Salerno, Teatro A. Ghirelli, Parco dell'Irno - 24 Maggio 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
PROFESSIONE	
CONTATTO	e-mail: _____ recapito telefonico: _____
HO SCELTO IL LABORATORIO	<input type="radio"/> IL RUOLO DELLA COOPERAZIONE SOCIALE NELL'INCLUSIONE Nicola Merola, STALKER - Luigina Adiletta, FEDAGRI Campani <input type="radio"/> COMUNICARE IL SOCIALE PER INCLUDERE LE FRAGILITA' Nathalie Franchet, Ass PRS - Paolo Costagliola, Ass. LA VITA DENTRO <input type="radio"/> PROGETTARE L'INCLUSIONE SOCIALE DI PERSONE CON DISABILITA' MENTALE Francesco Napoli, Direttore Progetto CAPOVOLTÌ
PARTECIPERO' AL PRANZO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <i>La partecipazione al pranzo prevede un contributo di Euro 5,00 che verterà direttamente alla Segreteria Organizzativa presso la sede del Convegno</i>
HO RICHIESTO GLI ECM PREVISTI	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
HO PAGATO LA PARTECIPAZIONE CON RICHIESTA DI ECM	C.R.O. : _____ BOLLETTINO POSTALE (allego copia) DATA IN CUI HO EFFETTUATO IL PAGAMENTO _____
HO PAGATO LA PARTECIPAZIONE ALLA CALL FOR PAPER	C.R.O. : _____ DATA IN CUI HO EFFETTUATO IL PAGAMENTO _____

Con la presente consento al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente in materia di privacy e dati sensibili.

Data, _____

Firma, _____