

CORSO DI FORMAZIONE
“PROGETTO CONTINUUM”

Un modello di terapia integrata per i disturbi del comportamento alimentare



AULA FORMATIVA POLO DIDATTICO –PLESSO BOTTAZZI - DISTRETTO 85/TORRE DEL GRECO

21, 22, 23 APRILE 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Da compilare e inviare al Settore Formazione della Dirigenza TEL/FAX 081 8490507 entro e non oltre la data del 10 Aprile 2009.
Le domande saranno accettate in base all'ordine di arrivo. Gli interessati dovranno informarsi dell'effettivo inserimento in elenco e darne conferma, telefonando alla Segreteria Organizzativa dal 14 al 16 Aprile.

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME

PROFESSIONE E QUALIFICA

U.O./ SERVIZIO/DISTRETTO

TELEFONO UFFICIO

FAX

MATRICOLA

CELLULARE

E-MAIL

Chiede di essere iscritto a partecipare al Corso

DATA _____

FIRMA _____