

CORSO ON-LINE
ALTERNATIVE O COMPLEMENTARI?
*Un viaggio scientifico
nel mondo delle Medicine non convenzionali*

6 Incontri
ACCREDITATO ECM per tutte le professioni sanitarie
1 martedì dell'AMCI – undicesima edizione

SCHEMA DI ISCRIZIONE

COGNOME e NOME	
Codice Fiscale e Partita IVA (se in possesso) CODICE UNIVOCO PER FTE	
Luogo e data di nascita	
Professione	
Residenza (Località/Via/Numero civico/CAP)	
Telefono abitazione	
Telefoni cellulari	
Indirizzo posta elettronica: E-mail	
Sede di Servizio Telefono Sede di Servizio	
ECM	SI NO

(scrivere in stampatello)

*DATI OBBLIGATORI RICHIESTI DALLA REGIONE PIEMONTE
PER IL CONSEGUIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI ASSEGNATI ALL'EVENTO*