

**XXX Congresso Nazionale ANASMES**  
**ATTIVITÀ FISICO-SPORTIVA: PASSATO, PRESENTE, FUTURO**  
**CHIETI 29-30-31 MAGGIO - 1 GIUGNO 2014**

Scheda di iscrizione

*Compilare e inviare via fax al numero 0872716525 oppure all'email [segreteria@eventiecongressi.it](mailto:segreteria@eventiecongressi.it)  
Il form di iscrizione è disponibile anche sul sito: [www.congressoanasmes2014.it](http://www.congressoanasmes2014.it)*

**COGNOME**.....**NOME**.....  
**NATO IL**.....**A**.....(.....)  
**PROFESSIONE** : [ ] MEDICO - [ ] BIOLOGO - [ ] FISIOTERAPISTA - [ ] DIETISTA  
**N .ISCRIZIONE** .....ordine o albo professionale della Provincia di \_\_\_\_\_  
**DISCIPLINE:** .....  
**ATTIVITA'**: [ ] DIPENDENTE - [ ] LIBERO PROFESSIONISTA - [ ] CONVENZIONATO  
**TEL**.....**FAX**.....**CELL**.....  
**EMAIL**.....@..... **posta certificata**.....@.....  
**INDIRIZZO** : VIA.....N..... **CAP**.....**CITTA'**.....(.....)  
**CODICE FISCALE**.....

il sottoscritto chiede INOLTRE di essere iscritto a:

**Corso ECM "NUTRIZIONE E SPORT"**  
**(1302-93566)**

30 maggio 2014 - Destinatari: medico (tutte le discipline), dietista, biologo, fisioterapista  
n. max partecipanti: 50 - **quota iscrizione: 40€** - ore di corso: 4 - crediti ECM proposti: 4

**Corso ECM "ORTOPEDIA E SPORT"**  
**(1302-93551)**

31 maggio 2014 - Destinatari: medico (tutte le discipline), fisioterapista  
n. max partecipanti: 50 - **quota iscrizione: 40€** - ore di corso: 5 - crediti ECM proposti: 5

**Corso ECM "CUORE E SPORT" (1302-93558)**

31 maggio 2014 - Destinatari: medico (tutte le discipline)  
n. max partecipanti: 50 - **quota iscrizione: 30€** - ore di corso: 3 - crediti ECM proposti: 3

**Corso teorico pratico di PRONTO SOCCORSO E BLS-D**

Giovedì 29 maggio 2014 - corso teorico pratico di PRONTO SOCCORSO E BLS-D per personale sanitario e non sanitario durata 6 ore (14.00-20.00) con rilascio diploma di esecutore - **quota di iscrizione 60€**

Ai sensi della determinazione della Commissione ECM del 18.1.2011 il sottoscritto dichiara:

di NON essere stato invitato da alcuno sponsor

di essere stato invitato dal seguente sponsor.....e di aver accettato l'invito SI  NO   
e di aver richiesto e ottenuto la necessaria autorizzazione da parte dell'Azienda di lavoro.

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B.-Il n. dei posti e' limitato-Le iscrizioni saranno accettate nei limiti dei posti previsti e seguendo l'ordine cronologico della richiesta pervenuta.

**N.B. la partecipazione al Congresso è gratuita. Il pagamento della quota di iscrizione ai corsi potrà essere effettuato tramite bonifico bancario al seguente IBAN:**  
IT72A0538777750000000436437 intestato a Studio Eventi & Congressi (si prega di specificare nella causale "Iscrizione del Dott..... al corso ....." allegare la ricevuta alla presente scheda).

**Per informazioni e assistenza 0872713586**