



Con il patrocinio dell'USR per il Veneto



Convegno

L'ADHD DALL'INFANZIA ALL'ETA' ADULTA: NUOVE EVIDENZE

25 – 26 febbraio 2011

Centro Congressi Fiera di Vicenza

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare via fax allo 049 663964 o tramite posta ordinaria a:
Ass.ne ASSP ONLUS - via Altinate, 87 - 35121 Padova

Il/La sottoscritto/a **Cognome**.....**Nome**.....
 residente in **Via**.....**N°**.....**CAP**.....
Città..... **Prov.**.....
Tel...... **e – mail**.....
Professione.....
Codice Fiscale.....

chiede di iscriversi al convegno “L'ADHD dall'infanzia all'età adulta: nuove evidenze” che si terrà il 25 e 26 febbraio 2011 presso il Centro Congressi della Fiera di Vicenza.

Il convegno è in fase di richiesta di ACCREDITAMENTO AI FINI ECM.

Per l'iscrizione intende versare:

- € 50 + iva se psicologo medico logopedista assistente sanitario assistente sociale infermiere
 educatore professionale pediatra neuropsichiatra
- € 30 iva compresa se insegnante studente genitore
- gratuito se socio ASSP appartenente ordine psicologi Abruzzo (come riconoscimento per il dopo terremoto)

ASSP

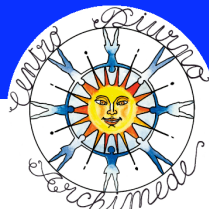
SEDE: 35121 PADOVA – Via Altinate, 87
 Telefono e Fax 049 66 39 64

E-mail: info@assp-padova.it – www.assp-padova.it

CDA

36040 TORRI DI QUARTESOLO (VI) – Via Italia Unita, 1
 Telefono 0444 38 73 87 – Fax 0444 20 54 48

E-mail: info@cdarchimede.it – www.cdarchimede.it

**Tramite:**

- Bonifico Bancario intestato a Ass.ne ASSP - ONLUS

IBAN: IT77B0538512100000000000500

- Assegno circolare non trasferibile (da inviare in originale a stretto giro di posta)
- in sede di convegno

**L'evento è a numero chiuso. Si accettano iscrizioni fino ad esaurimento posti.
In caso di rinuncia la quota non è rimborsabile.**

La fattura dovrà essere intestata a:

Cognome..... Nome.....

Via.....N.....CAP.....

Città..... Prov.

Tel..... e – mail.....

P.IVA.....

Codice Fiscale.....

Gli interessati dovranno inviare, entro il 13 febbraio 2011, tramite fax allo 049 663964 o tramite posta ordinaria (Ass.ne ASSP ONLUS - via Altinate, 87 – 35121 Padova) la presente scheda compilata e firmata allegando la fotocopia della ricevuta del versamento.

Data.....

Firma.....

Autorizzo al trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs del 30.06.2003, n° 196.

Firma.....