

Workshop Critical Incident Stress Management

23 - 25 Settembre 2005

HOTEL SPLENDIDO

Via Andrea Doria, 4

Milano

Modulo di iscrizione

NOME: _____
(SCRIVERE IL NOME COME SI DESIDERA CHE APPAIA SUL CERTIFICATO)

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Professione _____ Laurea: _____

P.IVA _____ C.F. _____
(indispensabile per i Crediti Formativi ECM)

INDIRIZZO: _____

CODICE POSTALE: _____ CITTA': _____

PROV. _____ TELEFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ CELL: _____

Costo: () € **425,00 + IVA fino al 01 settembre 2005**
() € **475,00 + IVA dopo il 01 settembre 2005**

Pagamento: bonifico bancario intestato a:

“CRSP sas - Via Paganini, 50 - 20030 Bovisio Masciago”
Banca Popolare Commercio e Industria
CIN B - ABI 05048 - CAB 01641 - c/c N. 000000001858
specificando Workshop Debriefing

Allegare la copia del bonifico al modulo di iscrizione compilato ed inviare per fax
al numero: 0362 55 88 79

Per informazioni contattare:

Dott.ssa Isabel Fernandez
Tel./Fax 0362 55 88 79 cell. 338 34 70 210
e-mail: isabelf@tin.it crspas@virgilio.it

NOTA importante:

- **Il corso è a numero chiuso**
- *In caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata soltanto entro il 19 settembre 2005 con una penale di € 100 (cento)*
- *Il corso sarà tenuto dal Dott. Roger Solomon (U.S.A.) con traduzione consecutiva in italiano.*
- *Sono stati concessi dal Ministero della Sanità n. 19 (diciannove) Crediti Formativi (ECM) per psicologi e verranno richiesti nei tempi previsti dal Ministero Evento formativo N. 1432 - 33614*