

**Convegno****LA COPPIA ADULTA. LE PROFESSIONI D'AIUTO SI CONFRONTANO SUL  
TEMA DELLA SALUTE SESSUALE.****Torino, sabato 2 febbraio 2013****Centro Incontri ATC - C.so Dante 14 - Torino**

Riservato alla Segreteria

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi. Le schede non debitamente compilate e/o non accompagnate dal pagamento non verranno prese in considerazione.

**DATI ANAGRAFICI (OBBLIGATORI)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Titolo  Sig.  Sig.ra  Dr.  Dr.ssa  Prof.  Prof.ssa

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**PROFESSIONE PARTECIPANTE**

- |   |   |                                      |  |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Assistente sanitario | <input type="checkbox"/> Farmacista               | <input type="checkbox"/> Medico      | <input type="checkbox"/> Sociologo                       |
| <input type="checkbox"/> Assistente sociale   | <input type="checkbox"/> Infermiere professionale | <input type="checkbox"/> Ostetrica   | <input type="checkbox"/> Uditori (famiglie, popolazione) |
| <input type="checkbox"/> Avvocato             | <input type="checkbox"/> Infermiere pediatrico    | <input type="checkbox"/> Pedagogista | <input type="checkbox"/> Studente Universitario          |
| <input type="checkbox"/> Educatore            | <input type="checkbox"/> Insegnante               | <input type="checkbox"/> Psicologo   |  |

Socio ASST :  Sì  No**QUOTE DI ISCRIZIONE**

	<b>Entro il 31 dicembre 2012</b>	<b>Dopo il 1 gennaio 2013</b>
Partecipanti: (tutte le professioni sopra indicate, NON soci ASST)	€ 70,00	€ 90,00
Studenti Universitari o Tirocinanti: (in regola con il pagamento delle tasse A.A. 2012/2013)	€ 30,00	€ 50,00
Uditori (famiglie, popolazione)	€ 20,00	€ 30,00
Soci ASST (in regola con la quota annuale 2012)	Iscrizione gratuita	

**Per l'iscrizione l'Associazione Educazione Prevenzione e salute rilascerà una ricevuta di pagamento.**

La quota comprende: Iscrizione al Convegno, ECM, documentazione congressuale, materiale didattico informativo, attestato di partecipazione.

**I crediti ECM saranno richiesti per le categorie che lo prevedono.****PAGAMENTO**

- Vi invio copia del bonifico bancario di Euro \_\_\_\_\_ su c/c della Banca Sella, Agenzia Corso de Gasperi 46 - Torino  
IBAN IT18U0326801001052847718740 intestato a Associazione Educazione Prevenzione e Salute.

Causale da riportare: "Iscrizione + convegno 2/02" e non Iscrizione al convegno

- Assegno n°.....

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

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati dall'Associazione Educazione Prevenzione e Salute per le procedure relative all'iscrizione al convegno e alla successiva rendicontazione al Ministero, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative organizzate dall'Associazione Educazione Prevenzione e Salute, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 e successive modifiche.

**Spedire modulo e ricevuta del bonifico/assegno a:**