

Corso advanced

“NEUROPSICOLOGIA CLINICA DELLE PATOLOGIE NEUROLOGICHE E PSICHIATRICHE: DEMENZE, PSICOPATOLOGIA COGNITIVA, TRAUMI CEREBRALI”

Date incontri: **14/15/16 gennaio – 18/19/20 febbraio 2011**

Da consegnare o spedire via fax (0574-1890278), unitamente al pagamento, al referente dott. Iglis Innocenti presso lo **Studio Associato Mens Iuris**, Via delle Fonti di Mezzana n°7-59100 Prato (PO)

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

TEL/CELL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

PROFESSIONE _____

Si richiede fattura da intestarsi a: _____

via _____ Comune _____ Cap _____ Prov. _____

C.F. _____ P.I. _____

PAGAMENTO di euro 600 (iva inclusa) da effettuarsi con la seguente modalità:

bonifico bancario sul c/c della BANCA CREDEM filiale di Prato
IBAN IT72 F030 3221 5000 1000 0009 504 intestato a Studio Associato Mens Iuris.
Causale: Corso di Neuropsicologia (specificare corso advanced) 2011

Si ricorda che la ritenuta d'acconto è a carico del professionista.

Informativa sulla riservatezza dei dati (Legge 196/03). La informiamo che i Suoi dati personali saranno custoditi dal nostro Studio con impegno a non cederli a terzi e trattati con mezzi informatici per l'ordinaria gestione di Workshop, Seminari, Corsi di Perfezionamento, di Aggiornamento e Convegni. Il conferimento a questi fini al nostro Studio è facoltativo ed Ella potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione. In relazione al trattamento di tali dati Ella potrà esercitare i diritti previsti dall'art.13 della menzionata legge. La preghiamo di opporre la Sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei suoi dati.

Data

Firma

N.B. I posti sono limitati: prima di effettuare il pagamento la preghiamo di contattare la segreteria e attendere conferma dell'avvenuta iscrizione - Dott. Iglis Innocenti (iglisinnocenti@gmail.com; tel.: 3487531398 oppure 0574/1820618).