

## Modulo Iscrizione : LA QUALITA' DI CURA IN AMBITO ONCOLOGICO

Sede evento: Accademia Toscana di Scienze e Lettere  
"La Colombaria". Via S.Egidio, 23 50122 Firenze

### Segreteria organizzativa:

A.S.P.I.G. Via G. Carducci 7, 50121

[www.aspig.it](http://www.aspig.it) ; [info@aspig.it](mailto:info@aspig.it); Tel. 3384127785



### Destinatari :

psicologi-psicoterapeuti, operatori sanitari, studenti di psicologia,  
medicina, infermieristica.

### Modalit  d'iscrizione:

Inviare alla segreteria organizzativa per e-mail entro il terzo giorno dalla data dell'evento per l'iscrizione alla singola giornata; entro il 18 Maggio 2017 per il ciclo completo:

- 1- La scheda d'iscrizione debitamente compilata
- 2- Copia del versamento della quota prevista effettuato su:  
IBAN IT50A050180280000000163349

### La quota di 25€ comprende:

Partecipazione alla singola giornata studio prescelta

Materiale didattico

Attestato di partecipazione

### La quota di 60€ comprende:

Partecipazione alle tre giornate studio

Materiale didattico

Attestato di partecipazione

L'iscrizione all'evento   scontata del 30% per i tesserati A.S.P.I.G.

**Scheda d'iscrizione e programma recuperabile sul sito:**

**[www.aspig.it](http://www.aspig.it)**

## Desidero iscrivermi alla Giornata Studio del:

- 20 maggio 2017** "Psiconcologia e relazioni che curano: perdersi e ritrovarsi nei percorsi di cura"
- 10 giugno 2017** "La vita con la malattia oncologica: un ponte tra il prima e il dopo"
- 17 giugno 2017** "Attraversare la malattia: le terapie espressive in ambito oncologico"
- Tutte le giornate**

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

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap/Citt  \_\_\_\_\_

Recapiti/tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dati di fatturazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Segnalazione di condizione di handicap \_\_\_\_\_

### Autorizzazione dati personali:

Il suo nominativo ed indirizzo potranno essere utilizzati per prossime iniziative.

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs 30/06/2003 nr.196 e successive convenzioni sulla tutela dei dati personali.

- Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni barri la casella riportata qui a fianco
- Autorizzo

Firma \_\_\_\_\_