



Titolo del corso:

**IL TRATTAMENTO INTEGRATO BOTTOM UP NEI DCA:
MINDFUL EATING E YOGA FOR EATING DISORDERS**

**Il CORSO si svolgerà in data 04 ottobre 2019 dalle ore 08.15 alle ore 13.00
presso aule 2' piano blocco C Presidio San Paolo**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome

Nato/ a

II

Residente a

Via/Piazza

N°

Provincia

C.A.P.

Telefono

Cellulare

Fax

E-Mail

Codice Fiscale

Professione

Disciplina

UUOO/ Servizio

Matricola

Al fine di effettuare l'iscrizione all'evento formativo in oggetto, la presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e inviata tramite mail: sc.formazione@asst-santipaolocarlo.it

Le informazioni contenute nella presente scheda verranno utilizzate per la gestione ECM e saranno trattate in conformità alle disposizioni contenute del D.Lgs 196/2003

Data

Firma

**Firma di autorizzazione del
Direttore/Coordinatore
di UO/Servizio**

**Firma di autorizzazione del
Direttore/Coordinatore
di Dipartimento**
