

**Convegno**  
**Sabato 23 ottobre 2010 - ore 08,45 - 18,00**  
**Teatro Politeama Boglione**  
**Piazza Carlo Alberto - Bra (CN)**

## **LA VITA DIETRO AL COMA**

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**da ritornare via e-mail a**  
**info@amicididaniela.it**  
**oppure via fax al numero**  
**0173 207156**

**con fotocopia del pagamento**  
**della quota di iscrizione sul CCP 81953275**  
**debitamente compilato a:**  
**Gli Amici di Daniela ONLUS**  
**causale "iscrizione convegno"**

Medici  
**€ 120**

Psicologi, infermieri, logopedisti, ortottisti,  
terapisti occupazionali, fisioterapisti, educatori, Assistente Sanitario

**€ 50**

Nome.....

Cognome.....

Professione.....

Disciplina.....

Indirizzo.....

CAP.....Città.....

Telefono.....

e-mail.....

AL FINE DEL CONSEGUIMENTO DELL'ECM  
chiesto accreditamento per le seguenti figure professionali:  
medici, psicologi, infermieri, logopedisti, ortottisti,  
terapisti occupazionali, fisioterapisti, educatori.  
assistente sanitario

SONO INDISPENSABILI:

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita.....

L.196/03 - tutela dati personali - Ai sensi della L. 196/03 autorizzo l'inserimento dei miei dati personali nella banca dati dell'Associazione "Gli Amici di Daniela Onlus" nonché il loro trattamento, ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa e della diffusione degli stessi alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina per l'assegnazione dei crediti formativi.

GLI AMICI DI DANIELA ONLUS  
Segreteria organizzativa  
tel. 339/4366226 - info@amicididaniela.it  
www.amicididaniela.it  
Strada San Michele 155, 12042 - Bra (CN)  
CF 03156710042

Segreteria scientifica  
Associazione Encefalon per le neuroscienze  
email: pgz@crom.it