



**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

**XIV GIORNATA NAZIONALE DEI RISVEGLI  
PER LA RICERCA SUL COMA - VALE LA PENA**

**Sabato 6 ottobre ore 9.00/13.00 - 14.30/18.30**  
*Auditorium Enzo Biagi della Sala Borsa in Piazza Nettuno 3 Bologna*

**CONVEGNO:  
I<sup>A</sup> CONFERENZA DI CONSENSO  
PROMOSSA DALLE ASSOCIAZIONI**

*Crediti ECM per: medici chirurghi, infermieri, fisioterapisti,  
logopedisti, terapisti occupazionali, educatori, psicologi*

Cognome\* .....

Nome\* .....

Codice fiscale\* .....

Via ..... Nr.....

Città ..... Cap.....

e-mail\* .....

Telefono .....

Professione\* .....

Specializzazione\* .....

libero professionista  dipendente  convenzionato

Con la presente acconsento al trattamento dei miei dati  
ai sensi della legge 196/2003

Firma\* .....

*\*campi obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM*

**QUOTA DI ADESIONE € 30,00**

Allegare copia del bonifico intestato a  
GLI AMICI DI LUCA - Via Saffi 8 - 40131 Bologna  
IBAN IT05 5063 8502 4521 0000 0102 677  
o Cc/p 26346536

le iscrizioni devono essere effettuate entro il  
giorno 01 ottobre 2012  
via fax al n. 0544 419050  
o via e-mail a: iscrizioni@lopezcongressi.it  
Infoline 347 8541898

**Lopez Soc. Coop.**

**Sede:** Via Croce, 39 - 48026 Godo, Ravenna  
www.lopezcongressi.it - Fax: 0544 419050  
C.F./P.I.: 02364070397 - R.E.A.: 195062