



<u>L'INFERMIERE DA DENUNCIATO A DENUNCIANTE</u>

Accreditamento n° 1832 - ed. 1 crediti 9,6 Destinatari: Infermieri, Infermieri Pediatrici, Studenti Inferm.

20 DICEMBRE 2017

SEDE: Sala Convegni Castello di Mesagne Via Castello, 72023 Mesagne BR

Destinatari: Infermieri, Infermieri Pediatrici, studenti infermieri

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE		
COGNOME	N	IOME
DATA NASCITA	LUOGO NASC!	NOME TA
CODICE FISCALE		
VIA	N	CAP CELLULARE
CITTA'	PROV.	CELLULARE
ENTE DI LAVORO Sede		
U.O.		
SOCIO CNAI Provincia di		□ No
QUALIFICA Infermiere	☐ Infermiere Pediatrico	☐ Studente
STATO OCCUPAZIONALE:	□ Non occupato	☐ Libero Professionista
	☐ Contr. collaborazione	☐ Dipendente
COLLEGIO IPASVI PROVINC	IALE DI	POSIZIONE N
I dati sono obbligatori ai fini delle procedure ECM/Age.na.s.		
La informiamo che, ai sensi del D. L.gs. n. 196 del 30/6/2003, i Suoi dati personali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di questo evento e per aggiornarla sulle successive iniziative promosse dall'Associazione Provinciale cancellazione scrivendo al Presidente dell'Associazione. DATA/		
Accreditato per 100 Infermieri e Infermieri Pediatrici		
Contributo organizzativo:		
• Soci CNAI , in regola con iscrizione anno 2017: 10,00 €		
• Infermieri e Infermieri Pediatrici: € 20,00		
• Studenti (max 20 del III° anno): gratuito		
• Altre Professioni, uditori: € 10,00		
La quota comprende: partecipazione ai lavori e kit congressuale e rilascio certificato di presenza e/o		
Ecm, colazione di lavoro.		
Le adesioni potranno essere eseguite secondo se seguenti modalità:		
- <u>Contanti</u> : direttamente al delegato Cnai che riceve il modulo di iscrizione.		
- Versamento mediante <u>Bollettino Postale</u> : da effettuare, entro il 15 Dicembre 2017 sul c/c n° 001035361797, intestato a: Associazione Provinciale CNAI Brindisi; con causale "Corso		
di Aggiornamento Professionale".		
- Versamento mediante <i>Bonifico Bancario</i> alle coordinate bancarie		
IBAN: IT26E0760115900001035361797.		
La scheda di iscrizione e la ricevuta di versamento postale o della contabile di bonifico bancario,		
devono essere inviati al seguente indirizzo email:		
devollo essere inviati a	ii seguente mun izzo emai	ass.cnaibr@gmail.com
Don info contattano.		ass.chaidi @gman.com
Per info contattare:	2402051040	
DOMENICO VENERITO	3493951848	domenicovenerito@virgilio.it
MIMMA GALASSO	3349069437	migalasso.mg@libero.it
LIA PAPADONNO	3404702051	lia.papadonno@virgilio.it
TEODORO FRANCIOSO NUNZIA BARLETTA	3343333645 3393312520	teodorofrancioso@yahoo.it
MINO PASTORE	3389619945	nbarlettaa@gmail.com minopas1976@libero.it
SIMONA FUDA	3473868024	simona.fuda@live.it
PHAIONA LODA	J+1J0U0UZ4	Simunatuda en vest