



Nome..... Cognome.....

Indirizzo.....

Città.....(.....) Regione..... Tel.....

Cell..... e-mail.....

Ente di appartenenza.....

P. IVA e C.F.....

Si richiede iscrizione per evento  RESIDENZIALE  FAD (webinar live) (barrare la casella corrispondente)

Professione (barrare la casella corrispondente)

MEDICO  
CHIRURGO

PSICOLOGO

EDUCATORE  
PROFESSIONALE

INFERMIERE

TECNICO DELLA  
RIABILITAZIONE  
PSICHIATRICA

STUDENTE E  
SPECIALIZZANDO

**ISCRIZIONE**

La quota di iscrizione è di Euro 35,00 per i Medici Chirurghi e Psicologi, di Euro 20,00 per tutte le altre figure professionali. L'iscrizione al congresso include: la quota associativa all SIRP, l'accesso alle sezioni scientifiche e l'acquisizione dei crediti ECM aventi diritto.

Per il pagamento: UniCredit S.p.A. - 00414 Altamura - Via Bari, 66 - 70022 Altamura (BA)

intestato a : Società Italiana di Riabilitazione Psicosociale - IT 58 Z 02008 41331 000101882972

Causale del versamento: Iscrizione congresso SIRP 2021

Allegare alla scheda di iscrizione la copia del bonifico bancario ed inviare a [congressosirp2021@gmail.com](mailto:congressosirp2021@gmail.com)

Le iscrizioni chiuderanno il 12 novembre 2021.

Non saranno accettate schede di iscrizione pervenute dopo tale data.

SI iscrizione SIRP 2022

NO iscrizione SIRP

Data.....Firma.....