

MODULO DI PRENOTAZIONE DEL CORSO ECM

PREPARAZIONI GALENICHE: NORMATIVA E CAPSULE

Corso ECM con assegnazione di 21 crediti

14 e 15 MARZO

Docenti: Adalberto Fabbriconi, Piero Lussignoli, Mario Marcucci, Pietro Siciliano, Cosimo Violante.

Sapienza Università di Roma - Dipartimento di Biologia Ambientale

Nome

Cognome

Indirizzo residenza n.

CAP città prov.

Tel. fax cell.

e-mail

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Iscritto ordine dei farmacisti della provincia di n.

Barrare la casella se si desidera che la fattura venga intestata alla farmacia

Farmacia (se titolare)

Indirizzo

CAP città prov.

Tel. fax

Partita iva

e-mail

Quota di iscrizione (barrare la casella di appartenenza)

Quota **socio** Utifar € 250,00 Quota **non socio** Utifar € 350,00

Il corso sarà attivato a partire da un minimo di 15 partecipanti fino ad un massimo di 25.

La compilazione del modulo vale come prenotazione definitiva e vincolante di partecipazione al corso.

Il modulo compilato in ogni sua parte va inviato via e-mail all'indirizzo utifar@utifar.it oppure via fax al numero 02 70600297.

Al raggiungimento dei primi 15 partecipanti il corso si riterrà definitivamente confermato e la segreteria invierà la relativa richiesta di pagamento della quota di iscrizione.

Le richieste verranno processate in ordine di arrivo sino al raggiungimento del tetto massimo di 25 partecipanti.

data..... firma