

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LUOGO DELL'EVENTO Sede Avis, Strada Baslenga 3 , Casalmaggiore (Cr)

NOME_____ **COGNOME**_____

CODICE FISCALE_____

LUOGO E DATA DI NASCITA_____

PROFESSIONE:

MEDICO ☐ **FISIOTERAPISTA** ☐ **STUDENTE CDL FISIOTERAPIA** ☐

STUDENTE CDL MEDICINA ☐ **LAUREATO IN SCIENZE MOTORIE** ☐

TEL_____ **MAIL**_____

LIBERO PROFESSIONISTA ☐ **DIPENDENTE** ☐ **CONVENZIONATO** ☐

PRIVO DI OCCUPAZIONE ☐

EVENTO ORGANIZZATO DA SINERGY MED SRL, IN COLLABORAZIONE CON AVIS E CRFORMA.

LUOGO E DATA

FIRMA

Evento accreditato ECM – Provider Cr.Forma Codice 7102 Regione Lombardia
Per Informazioni: Chiara Messina 3483832768
formazionecontinua@crforma.it

Obiettivo formativo: Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Scheda Iscrizione da inviare a : sinergy.fisioterapia@gmail.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SPORT REHAB 360° - 25 OTTOBRE 2025

LUOGO DELL'EVENTO Sede Avis, Strada Baslenga 3 , Casalmaggiore (Cr)

La normativa ECM, in rispetto dell'Acc. Stato Reg. del 02/02/2017, ti chiede di dichiarare se sei stato reclutato o meno da un'impresa commerciale operante in ambito sanitario, ovvero se hai ricevuto vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, per partecipare a questo evento. Ti ricordiamo inoltre che secondo la normativa non puoi acquisire crediti in qualità di reclutato oltre il limite di 1/3 del tuo fabbisogno formativo triennale.

Sei stato reclutato da un'azienda?

☐ **NO**

☐ **SI**

Trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 679/2016, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti nell'ambito della gestione di comunicazioni informative, organizzative e scientifiche.

Data _____

Firma _____

Evento accreditato ECM – Provider Cr.Forma Codice 7102 Regione Lombardia
Per Informazioni: Chiara Messina 3483832768
formazionecontinua@crforma.it

Scheda Iscrizione da inviare a : sinergy.fisioterapia@gmail.com