

SCHEDA DI ISCRIZIONE

WELFARE DI COMUNITA'

immaginare un futuro amico delle persone con demenza e delle loro famiglie

3/4 Novembre 2022

Sala F. Perri -Palazzo Alvaro- Città Metropolitana di Reggio Calabria

E' obbligatorio compilare tutti i campi richiesti.

MEDICO CHIRURGO:

Geriatria

Neurologia

Psichiatria

Psicoterapia

Psicologo

Psicoterapeuta

Assistente Sociale

Cognome e Nome

Data e Luogo di nascita

C.F.

Indirizzo.....CAP

Città Prov.

E-mail.....Cell.....

Inviare la scheda a:

PROMO dea s.r.l.

• a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@promodea.it

• a mezzo fax 0961.1916669