



# II CONGRESSO NAZIONALE EDA ITALIA

19-20-21 ottobre 2017 "Depressione: parliamone insieme"

**AVELLINO**  
Complesso Monumentale  
(exCarcere Borbonico)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Si prega di completare tutti i campi in stampatello

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

Data di nascita.....Luogo di Nascita.....

Indirizzo.....

Città.....Prov.....CAP.....

Codice Fiscale (dato obbligatorio ai fini ECM).....

Tel.....Fax.....

E-mail (dato obbligatorio ai fini ECM).....

P. IVA (eventuale).....

Crediti ECM            SI..... NO ....            Professione .....

### **QUOTE D'ISCRIZIONE AL CONGRESSO**

|  |          |                          |
|--|----------|--------------------------|
| MEDICI, PSICOLOGI/PSICOTERAPEUTI         | 100,00 € | <input type="checkbox"/> |
| INFERMIERI / UDITORI                     | 50,00 €  | <input type="checkbox"/> |
| STUDENTI (DOTTORANDI, SPECIALIZZANDI (*) | 20,00 €  | <input type="checkbox"/> |

(\*) contestualmente all'invio della copia del bonifico dell'iscrizione, accludere documento attestante lo status accademico.

### **L'iscrizione comprende:**

- Ammissione al congresso
- Materiale congressuale
- Coffee breaks - Buffet sabato
- Attestato di partecipazione
- Crediti ECM (per i primi 100 iscritti per le seguenti figure professionali: medici, psicologi, psicoterapeuti, infermieri)

### **TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il versamento della quota di iscrizione al Congresso EDA Italia 2017 va effettuato con bonifico bancario intestato a:  
Associazione EDA Italia - ONLUS            cod. IBAN: **IT 46 M 02008 04025 000103116664**

Nella causale di versamento del bonifico dovranno essere riportati i seguenti dati: Cognome, Nome; "*Iscrizione Congresso EDA Avellino 2017*"

Per confermare l'iscrizione si prega di inviare **copia del bonifico** alla EDA ITALIA - ONLUS insieme alla **scheda di iscrizione** alla email della segreteria della EDA Italia: **segreteria@edaitalia.org**

**Si prega di inviare la sola scheda di iscrizione al congresso anche a: [informazioni@neamente.it](mailto:informazioni@neamente.it)**

Per maggiori informazioni visita il sito **[www.eda2017avellino.com](http://www.eda2017avellino.com)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. In assenza di tale autorizzazione non potremo effettuare l'iscrizione al congresso.

Data .....

Firma.....