



Associazione "Lapo"

Associazione Italiana Famiglie, Enti e Professioni
contro le Malattie Neurologiche e Psichiatriche dell'Età Evolutiva

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE MASTER CLASS

"La valutazione del dolore nel bambino con disabilità. proposta di uno strumento osservativo: Pediatric Pain Profile (PPP)"

Venerdì 3 NOVEMBRE 2023 ore 18.00 on line su Google Meet

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

CELL. _____ E-MAIL _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

Qualifica nell'ambito degli IAA/RE _____

- Non Socio
- Socio singolo Associazione Lapo
- Membro socio collettivo Associazione Lapo

DATA _____

FIRMA _____

- Quota Non Socio: € 70,00
- Quota Socio € 30,00

Modalità di pagamento:

- **Bonifico bancario** intestato a: Associazione "Lapo" Gruppo Intesa Sanpaolo
IBAN IT 450 030 6902 8891 0000 0007 656

PER FAVORE INVIARE scannerizzati tramite e-mail: info@associazionelapo.com

1. COPIA DEL PAGAMENTO
2. MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO

Per informazioni rivolgersi a:

Segreteria: Sig.ra Chiara Martigli; cell. 347.7588497, info@associazionelapo.com;
www.associazionelapo.com

Prof.ssa Anna Pasquinelli Cell. 347.5398994, E-mail anna.pasquinelli@unifi.it