

MODULO DI ISCRIZIONE

OUTCOME

VERONA CONGRESS

LA VALUTAZIONE DEI RISULTATI E L'ANALISI DEI COSTI NELLA PRATICA CLINICA NELLE TOSSICODIPENDENZE

VERONA, 19 DICEMBRE 2006

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI E SPEDIRLA PER FAX AL N. 045.8076272.
PER ULTERIORI INFORMAZIONI CONTATTARE LA SEGRETERIA SCIENTIFICA AI NUMERI: 045.8076206-56
OPPURE PER e.mail: pft@dronet.org

Cognome e Nome _____

Attività professionale _____ disciplina _____

Ente di appartenenza _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

ISCRIZIONE PER I WORKSHOP SATELLITE

VERONA, 20 DICEMBRE 2006

1. **COCAINA** VERONA-GROUP

IL WORKSHOP SI TERRÀ IL 20 DICEMBRE DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.30 PRESSO L'OSSERVATORIO REGIONALE SULLE DIPENDENZE IN VIA GERMANIA, 20.
IL WORKSHOP SARÀ A NUMERO CHIUSO CON UN MASSIMO DI 60 PARTECIPANTI SELEZIONATI TRA GLI ADERENTI AL PROGETTO E RICHIEDENTI LA PARTECIPAZIONE.

DESIDERO PARTECIPARE SI NO

2. **NOP** NATIONAL **OUTCOME** P R O J E C T

IL WORKSHOP SI TERRÀ IL 20 DICEMBRE DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 17.30 PRESSO L'OSSERVATORIO REGIONALE SULLE DIPENDENZE IN VIA GERMANIA, 20.
IL WORKSHOP SARÀ A NUMERO CHIUSO CON UN MASSIMO DI 60 PARTECIPANTI SELEZIONATI TRA GLI ADERENTI AL PROGETTO E RICHIEDENTI LA PARTECIPAZIONE.

DESIDERO PARTECIPARE SI NO

PER AVERE LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE, CONSULTARE indirizzo internet: <http://outcome.dronet.org>
nella sezione "Elenco degli iscritti"

N.B. Ai sensi della legge sulla tutela della privacy, acconsento che il mio nominativo venga inserito nell'elenco dei partecipanti sopra indicato e che detto elenco venga pubblicato sul sito di libero accesso.

- si, acconsento
 no, non acconsento

Firma
