

MODULO di RICHIESTA del PATROCINIO AIPO

Da inviare a aipopatrocini@aiporicerche.it

INFORMAZIONI SULL'EVENTO

TITOLO _____

- CONGRESSO
- SEMINARIO
- WORKSHOP
- CORSO DI AGGIORNAMENTO

DATA DI SVOLGIMENTO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

SEDE _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SOCIETA'/ENTE _____

REFERENTE _____

TELEFONO/FAX _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

ECM

PROVIDER _____

FIGURE PROFESSIONALI A CUI E' RIVOLTO _____

NUMERO DI PARTECIPANTI PREVISTO _____

- SI ALLEGA PROGRAMMA PRELIMINARE/DEFINITIVO E COPIA DEL FORM PER LA RICHIESTA

IL RESPONSABILE DELL'EVENTO SCIENTIFICO - FIRMA _____

DATA DI INVIO DELLA RICHIESTA _____