



CORSI CEMEC SCHEDA DI REGISTRAZIONE

da restituire a: **cemec@iss.sm** fax: **0549-903706**

Info corsi: 0549-994535 / 994600 www.cemec-sanmarino.eu

(Si prega di scrivere in stampatello e completare tutti i campi)

COGNOME _____ NOME _____

Luogo e data di Nascita _____

QUALIFICA _____ Luogo di lavoro _____

CODICE FISCALE _____ ISS _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV _____

CELL _____ TEL _____ FAX _____

E MAIL _____

Desidero partecipare a:

P.T.C. base Pre Hospital Trauma Care	<input type="checkbox"/>	5/10/23	150 €
P.T.C. base Retraining	<input type="checkbox"/>	on demand	70 €
P.T.C. Avanzato Pre Hospital Trauma Care	<input type="checkbox"/>	3-4/10/2023	500 €
M.I.T. Mobilizzazione Immobilizzazione Trauma	<input type="checkbox"/>	on demand	150 €
P.B.L.S.D. Paediatric Basic Life Support Defibrillation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9/5/23 16/10/23	85 €
P.B.L.S.D. Retraining	<input type="checkbox"/>	on demand	60 €
E.P.I.L.S. European Pediatric Immediate Life Support	<input type="checkbox"/>	24/3/23	200 €
E.P.A.L.S. European Pediatric Advanced Life Support	<input type="checkbox"/>	16-17/5/23	500 €
I.L.S. Intermediate Life Support	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	20/3/23 6/10/23	170 €
A.L.S. Advanced Life Support	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	18-19/4/23 14-15/11/23	500 €
A.L.S. Retraining	<input type="checkbox"/>	on demand	150 €
Qualificazione in Psicologia dell'Emergenza	<input type="checkbox"/>	3/11/23	150 €
Qualificazione in Medicina Legale, Legisl. Sanit. Organizzazione DEU e sistemi 118	<input type="checkbox"/>	4-5/11/23	150 €
Qualificazione in Bioetica dell'Emergenza	<input type="checkbox"/>	5/11/23	100 €
Disastri Naturali e Resilienza	<input type="checkbox"/>	6/5/23	90 €
Disaffezione e motivazione al lavoro in ambito sanitario	<input type="checkbox"/>	3/6/23	50 €
B.L.S.D. Basic Life Support Defibrillation		on demand	75 €
B.L.S.D. Retraining		on demand	60 €

(Le quote comprendono iscrizione al corso, materiale didattico e coffee break)

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario intestato a: **CEMEC IBAN: SM 37 L 06067 09801 0000 10151057**

Cassa di Risparmio di San Marino - agenzia Via O. Scarito, 7- 47893 Borgo Maggiore R.S.M.

Trattamento dati personali:

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di conoscere le informazioni di cui all'Art.13 e 14 del Reg. UE 679/ 2016 e della Legge 171/2018, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla suindicata normativa e di acconsentire al trattamento- dei dati personali di contatto per l'attività di marketing attraverso l'invio di materiale promozionale inerente ai servizi analoghi a quelli oggetto del rapporto instaurato con il Cemec presto il consenso nego il consenso

Firma _____ Data _____