



SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CORSO:
TRATTAMENTO DELL'EDEMA LINFATICO NELL'ARTO SUPERIORE
 CHE SI SVOLGERÀ IL:
3, 4 e 5 MAGGIO 2019
 PRESSO
SALA CONFERENZE (AL PIAN TERRENO)
DELLA CROCE ROSSA SVIZZERA
DI LUGANO

MODULO D'ISCRIZIONE: Si prega di COMPILARE in stampatello!!!

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| NOME | |
| COGNOME | |
| DATA DI NASCITA | |
| INDIRIZZO | VIA: CAP: |
| E-MAIL: | |
| TELEFONO | |
| PROFESSIONE | |
| DATORE DI LAVORO | NOME: VIA: CAP: TELEFONO: |
| INDIRIZZO RILASCIO FATTURA | NOME: VIA: CAP: |

Luogo e Data: _____ Firma: _____

Il presente modulo va inviato all'attenzione di:

Gianluca Paroli
 Segretariato

Croce Rossa Svizzera
Sezione del Sottoceneri
 Centro Ergoterapia
 Via alla Campagna 9
 CH -6904 Lugano
 Tel.: + 41 (0)91 973 23 53
 Fax: + 41 (0)91 973 23 54
 e-Mail: ergoterapia@crs-sottoceneri.ch
www.crs-sottoceneri.ch

I posti sono limitati, verranno iscritti i candidati in base all'ordine di arrivo delle varie iscrizioni. **Termine di iscrizione il 31.03.2019.**

I dati personali saranno trattati solamente ai fini didattici e amministrativi connessi alla realizzazione del corso.

Direzione, Segretariato e Amministrazione
 T.091/973 23 23
 T.091/973 23 02
 F.091/973 23 24

Volontariato
 T.091/973 23 33
 F.091/973 23 44

Mondo del Bambino
 T.091/973 23 43
 F.091/973 23 44
Centro Insieme
 T.091/973 23 43

Mondo dell'Anziano
 T.091/973 23 23
 F.091/973 23 44
Centro Diurno
 T.091/973 23 55

Centro Ergoterapia
 T.091/973 23 53
 F.091/973 23 54

Settore Richiedenti L'asilo e Rifugiati
 T.091/973 23 63
 F.091/973 23 64
Servizio Consulenza Alla Partenza
 T.091/973 23 78

Biblioteca
 T.091/973 23 35
 F.091/973 23 44

Servizio Sociale
 T.091/973 23 23
 F.091/973 23 24

Servizio Abiti
 T.091/973 23 26
 F.091/973 23 26

Reso
 T.091/973 23 36

Associazione Trasporti CRSL
 T.091/973 23 34
 F.091/973 23 44