

Richiesta di Patrocinio di AICPE a corsi di aggiornamento, congressi e meeting

Stampare il file, compilarlo in tutte le sue parti, scansionarlo e inviarlo via email a:

segreteria.aicpe@gmail.com - c.a Sig.ra Barbara Urbani (Responsabile Segreteria Organizzativa)

Dati del corso/congresso/meeting:

- **Titolo del corso/congresso/meeting:**

- **Luogo dove si svolgerà:**

- **Data:** ____ \ ____ \ ____

- **Numero di partecipanti previsti:**
di cui:
Chirurghi plastici: %
Medici non chirurghi plastici: %
Infermieri o altro personale sanitario: %
Altre figure non professionali: %

- **Sarà presente un'esposizione commerciale?** Si | No

- **Società sponsor contattate:**
A.

B.

C.

D.

- **Il programma sarà organizzato da:**
 1. Istituzione, Ospedale Clinica
 2. Comitato di Società Scientifica Nazionale
 3. Organizzazione professionale di Congressi

- **Modalità attraverso le quali sarà promosso il programma da parte dell'organizzare**
 - Posters
 - Cartaceo postale
 - Sito web (indicare quale)
 - Via mail

Dati del principale interlocutore:

- **Cognome:**

- **Nome:**

- **Istituzione:**

- **Eventuali affiliazioni e/o organizzazioni di appartenenza**
 -
 -

- **Indirizzo:**

- **CAP:**

- **Città:**

- **Provincia:**

- **Telefono:**

- **Fax:**

- **e-mail:**