



Domanda di iscrizione al Corso da inviare a sipemsoslombardia@gmail.com

***L'assistenza e la comunicazione del decesso improvviso ai familiari delle vittime di incidenti stradali
La gestione dello stress e del burn-out lavorativo degli operatori coinvolti***

28 gennaio 2017 ore 9-18
Croce Verde APM Milano
Via San Vincenzo 25 - Milano

I

Il /La SOTTOSCRITTO/A

Nome/Cognome: _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Professione:

- Psicologo
- Psicologo psicoterapeuta
- Medico
- Studente
- Soccorritore
- Forze dell'Ordine
- Altro

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ _CITTA': _____ _PROV.: _____

TELEFONO: _____ CELL: _____

E-MAIL: _____

Chiede di essere iscritto/a Al corso in oggetto
A tal fine dichiara di essere

- Iscritto/a alla SIPEm SOS Lombardia
- Non iscritto/a alla SIPEm SOS Lombardia

Data Firma del partecipante.....

Costo: gratuito per iscritti SIPEm SOS Lombardia
10 euro di donazione quale contributo spese per altri partecipanti