Presidente Franco Grimaldi
Presidente Eletto Renato Cozzi
Past President Edoardo Guastamacchia
Consiglieri Vincenzo Di Donna, Micaela Pellegrino, Barbara Pirali, Francesco Scavuzzo, Agostino Specchio
Segretario Agostino Paoletta
Tesoriere Salvatore Monti

MODULO DI RICHIESTA PATROCINIO EVENTI AME

(ti invitiamo a consultare preliminarmente il regolamento per la concessione del patrocinio sul sito, per controllare se le caratteristiche del tuo evento corrispondono ai requisiti richiesti)

INFORMAZIONI SULL'EVENTO

Titolo: _____

Tipologia:

- Congresso nazionale
 Seminario/workshop
 Corso di aggiornamento

Data: _____

Luogo: _____

Responsabile scientifico dell'evento: _____

Programma allegato:

(ti ricordiamo di allegare anche il file relativo al programma)

- Preliminare
 Definitivo

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Società/ente: _____

Referente: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cell: _____

E-mail: _____

ECM

Provider: _____

Figure professionali a cui è rivolto:

- Endocrinologo
- Infermiere
- Biologo
- Altro medico
 - MMG
 - Internista
 - Chirurgo
 - Pediatra
 - Neurochirurgo
 - Reumatologo
 - Oculista
 - Radiologo

Numero di partecipanti per cui viene richiesto l'accreditamento:

AREA IN CARICO AD AME, NON COMPILARE!

Per il Responsabile concessione patrocini

Patrocinio concesso:

- SI
- NO

Per il Webmaster AME

Locandina da pubblicare nella sezione:

- Eventi AME
- Eventi patrocinati

A partire dal: _____