

MODULO DI RICHIESTA PATROCINIO ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

da allegare obbligatoriamente alla lettera di richiesta unitamente a programma completo
e inviare via email a: presidente@ordpsicamp.it

PATROCINIO			
RICHIEDENTE:			
REFERENTE:			
RECAPITI:			
TIPOLOGIA DELL'EVENTO: <i>(seminario, convegno, corso, altro)</i>			
TITOLO EVENTO:			
DATA EVENTO:			
LUOGO EVENTO:			
RILEVANZA			
LOCALE <input type="checkbox"/>	REGIONALE <input type="checkbox"/>	NAZIONALE <input type="checkbox"/>	INTERNAZIONALE <input type="checkbox"/>
RELATORI <i>(indicare la lista completa dei relatori e relative qualifiche professionali)</i>			
CONTENUTI:			
DESTINATARI:			
DICHIARAZIONE : “Senza fini di lucro” SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER SPESE ORGANIZZATIVE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CONCESSIONE ALTRI PATROCINI:			
Il sottoscritto in qualità di responsabile dell'evento dichiara di accettare tutte le condizioni previste dal Regolamento per la concessione dei Patrocini dell'Ordine Psicologi Regione Campania			
DataFirma			