**Scheda di adesione al convegno I Parte**(obbligatoria)

**Iscrizione e contatti**

L'iscrizione deve essere effettuata dai relatori entro il **4 maggio 2015** secondo le modalità in calce inviando la scheda allegata debitamente compilata all’Associazione IPSAPA/ISPALEM a uno dei seguenti indirizzi:

**e-mail:** ipsapa2015@gmail.com oppure **fax**: 0432-558302;

posta: **IPSAPA/ISPALEM,** presso DICA, Via delle Scienze, 208 - 33100 Udine.

Per ulteriori informazioni contattare la segreteria del IPSAPA/IPSALEM tel. **0432-55**. 8304/ .8305/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMA PARTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cognome** | | | | | | **Nome** | | | | **Titolo accademico**  **(**Dott. Ing. Prof. etc**)** | | | | |  |
| Posizione  SSD\* | Istituzione (Università/Dip. /Dottorato in /Studio/ Etc.) | | | | | | | | | | | | | | |
| Città | | | | | | Via | | | | | | | | CAP | |
| Telefono | | | Cellulare | | | | | | Fax | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | E-Mail 2 | | | | | | | | |
| Indirizzo (se diverso da quello sopra riportato) per eventuali comunicazioni | | | | | | | | | | | | | | | |
| Città | | | | | | Via | | | | | | | | CAP | |
| Giorno di arrivo | | **1/07** | | | | | | **2/07** | | | | | **3/07** | | |
| Sarò presente nei giorni | | | | **2/07** | | | | | | | | **3/07** | | | |
| **Parteciperò al convegno con** | | | | | **Presentazione orale e scritta** | | | | | | **Poster/Recensione** | | | | |
| ***Parteciperò al convegno inviando*** | | | | | ***Presentazione solo scritta*** | | | | | | ***Poster/*Recensione** | | | | |
| **Intendo solo partecipare ai lavori del Convegno** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titolo provvisorio del paper/poster/recensione** | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |