

## 59 CONGRESSO GRL - YOUNG

### INFO & MODALITA' DI REGISTRAZIONE

#### ECM

Il Convegno, accreditato con 6.6 crediti ECM, è rivolto agli Specialisti in Otorinolaringoiatria, ai Medici di tutte specializzazioni, ai Medici Legali, Audiologi, Foniatri, Odontoiatri, Dottori in Tecniche Audioprotesiche ed Audiometriche, in Logopedia, Scienze Infermieristiche ed altre figure professionali

L'iscrizione all'Incontro formativo è gratuita per gli studenti, gli specializzandi, e per tutti i soci del Gruppo Romano Laziale in regola con la quota associativa.

Per gli ex SOCI, NON IN REGOLA per il 2020 con la quota associativa, che vogliono ottenere i crediti ECM 2020, la quota da versare è di € 50,00 (cinquanta).

Anche per i NUOVI SOCI, che vogliono ottenere i crediti ECM 2019, la quota da versare è di € 50,00 (cinquanta).

Con il versamento di tale importo si diventa per il 2020 soci del Gruppo Romano Laziale, avendo così diritto alla partecipazione a tutti gli eventi dell'Associazione che si svolgeranno nell'anno solare 2020.

L'iscrizione dà diritto al kit congressuale, alla colazione di lavoro ed al rilascio dell'attestato di partecipazione e dei Crediti Formativi ECM, se in regola con la compilazione del relativo questionario.

**La quota di iscrizione si può versare mediante bonifico bancario intestato a:**

**GRUPPO ROMANO LAZIALE DI OTORINOLARINGOIATRIA E CH CF**

**Via Luigi Pigorini 6, 00162 Roma**

**IBAN – IT 60 S 031040320700000822224**

**Si consiglia di indicare nella causale:**

**Nome, Cognome, disciplina e specifica del versamento**

*(La quota di iscrizione non è rimborsabile)*

Per la registrazione si prega di compilare la scheda di iscrizione in ogni sua parte ed inviarla alla Segreteria Organizzativa al seguente indirizzo email: [congressogrl@gmail.com](mailto:congressogrl@gmail.com) oppure di **visualizzare il sito [www.tagasgroup.com](http://www.tagasgroup.com) – AGENDA 2019 e cliccare sull'evento di interesse**

Qualora il **PARTECIPANTE NON FOSSE SOCIO** oppure **SOCIO MA NON IN REGOLA con la QUOTA ASSOCIATIVA**, si richiede cortesemente la trasmissione della ricevuta del bonifico unitamente alla scheda di registrazione.

La Segreteria invierà conferma dell'iscrizione all'indirizzo dichiarato dal richiedente.

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE (VEDERE ALLEGATO)**

### **FATTURAZIONE PER L' ISCRIZIONE**

La ricevuta relativa al pagamento della quota di iscrizione può essere richiesta direttamente al Desk Segreteria all'apertura dei lavori.

### **MODALITÀ PER L'OTTENIMENTO DEI CREDITI ECM:**

- Partecipazione effettiva all'intera durata del Convegno (presenza al 100% con verifica della firma in entrata ed in uscita)
- Compilazione del modulo di valutazione e del test di apprendimento
- Restituzione della scheda d'iscrizione e dei TEST ECM alla Segreteria, completo di firma e di tutti i dati anagrafici richiesti.

### **DATA**

**Sabato 28 Settembre 2019**

**orario 08.30/14.15**

### **SEDE CONGRESSUALE**

**Università degli studi di Roma "Tor Vergata"**

**Facoltà di Medicina e Chirurgia**

**AULA FLEMING**

**Via Montpellier, 1**

**ROMA**