**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** |  |
|  |