



G.I.S. RIABILITAZIONE CARDIORESPIRATORIA

Caro/a Collega

Anche per quest'anno l'iscrizione al GIS di Riabilitazione Cardiorespiratoria (GIS RCR) non richiede alcuna quota aggiuntiva all'iscrizione AIFI per l'anno 2007.

Per l'adesione al GIS Ti chiediamo di **compilare l'apposito modulo**, di seguito contenuto, che Ti permetterà di seguire le attività del Gruppo, in qualità di componente-Socio.

Ti ricordiamo che il GIS è sempre disponibile ad accogliere qualsiasi forma di collaborazione da Te proposta, qualsiasi tipo di contributo vorrai offrire, sia dal punto di vista professionale che di disponibilità di tempo!

Cogliamo, comunque, l'occasione per ringraziare tutti i colleghi che anno aderito alle iniziative proposte dal GIS fino ad oggi, auspicandoci di poter continuare a suscitare in loro interesse e voglia di partecipare.

L'adesione al GIS RCR anche per l'anno 2007:

- Ti permetterà di partecipare alle iniziative promosse dal GIS RCR con costi agevolati;
- Ti permetterà di partecipare **gratuitamente** a n.1 iniziativa accreditata ECM, solo se ti sarai iscritto all'AIFI entro il primo trimestre 2007;
- Ti permetterà di ricevere costantemente, attraverso e-mail, Rivista e spedizioni, articoli, informazioni elaborati e/o selezionati per Te dai componenti del GIS RCR



G.I.S. RIABILITAZIONE CARDIORESPIRATORIA

MODULO ISCRIZIONE GIS RCR

(I MODULI NON LEGGIBILI NON SARANNO RITENUTI VALIDI)

Anno 2007

Cognome	Nome
Indirizzo ab.	CAP località - Città-Provincia
n.tel.	n.fax
e-mail	n.tessera AIFI 2004
Sede lavorativa	reparto / servizio
Indirizzo lav.	Città
n.tel	n.fax
e-mail	Cod. Fiscale PERSONALE

N.B. SI RICHIEDE DI RIEMPIRE TUTTI GLI SPAZI, ALMENO QUELLI RELATIVI AI DATI PERSONALI

IN QUALE SETTORE SI SVOLGE LA TUA ATTIVITA'

(NUMERARE LE RISPOSTE IN ORDINE DECRESCENTE DI FREQUENZA)

- RIABILITAZIONE RESPIRATORIA IN AREA CRITICA**
- RIABILITAZIONE DEL BPCO**
- RIABILITAZIONE RESPIRATORIA PATOLOGIE RESTRITTIVE**
- RIABILITAZIONE RESPIRATORIA IN CHIRURGIA TORACICA-
ADDOMINALE-CARDIOCHIRURGICA**
- RIABILITAZIONE RESPIRATORIA IN PEDIATRIA**
- RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA**
- ATTIVITA' DIDATTICA E/O FORMATIVA**
- ALTRO (specificare) _____**

Inviare il presente modulo compilato in tutte le sue parti, unitamente al versamento iscrizione AIFI 2007, a: Faccani Raffaella, e-mail: raffa.faccani@libero.it OPPURE al Fax **051. 440322**