



Associazione Italiana
Tecnici di Radiologia
Tomografia Computerizzata

MODULO DI RICHIESTA RILASCIO LOGO AITeRTC

All'attenzione del Consiglio Direttivo di AITeRTC,

In ottemperanza al Regolamento stilato, con la presente si richiede l'autorizzazione all'utilizzo del logo AITeRTC per l'evento specificato in seguito.

Informazioni sull'Ente organizzatore:

Nome:

Sede legale:

Rappresentante legale:

Riferimento e-mail e/o telefonico:

Informazioni sull'iniziativa:

Tipologia:

Titolo:

Sede:

Data svolgimento:

Destinatari:

Numero partecipanti previsti:

Quota individuale di partecipazione:

Accreditato ECM? Si No

Se sì, indicare il Provider:

Presentazione sintetica dei contenuti.

Segreteria organizzativa:

Responsabile Scientifico (nome, cognome e email):

Allegare la locandina con il programma (anche non definitivo) e i relatori coinvolti.

Per ulteriori informazioni: segreteria@aitertc.it