

## Modulo d'iscrizione all'incontro

da tornare mail ([ass.amrer@alice.it](mailto:ass.amrer@alice.it)) oppure WhatsApp ([349.5800852](tel:349.5800852))



**Dolore Cronico e Malattie Reumatiche:**  
Il buon uso degli **oppiacei** e della **cannabis terapeutica**

**Mercoledì 12 Ottobre 2016** - ore 21,00  
VIA SERRAGLIO, 18 • CESENA  
SALA CONVEGNI • ASSIPROV • CENTRO SERVIZI DEL VOLONTARIATO

**RELATORI:**  
Dr. LUCA MONTAGUTI • Reumatologia  
Dr. GERARDO SCHETTINO • Terapia del Dolore  
Specialisti del Presidio Ospedaliero M. Bufalini Ausl della Romagna  
INCONTRI CON LA CITTADINANZA • APERTI AL PUBBLICO - Partecipazione gratuita

con il patrocinio di  
COMUNE DI CESENA  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitarie Locali della Romagna

con il sostegno di  
la casa del volontariato  
Assiprov  
Centro Servizi per il Volontariato Pùli-Comuni

(Da compilare anche con il pc, barrare le caselle appropriate e **firmare**)

Il/La sottoscritto/a.....  
cognome nome

Residente .....Via..... CAP..... Prov. ....

Telefono/Cell..... – Email.....

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO al seminario sopra descritto**

Legge 675/96 e ss. (legge sulla "privacy"): ai sensi della legge, le informazioni che ci vengono date o che ci verranno fornite in tempi successivi, saranno trattate esclusivamente per le finalità che lo Statuto assegna all'Associazione Malati Reumatici Emilia Romagna. Per eventuali modifiche e cancellazioni potete scrivere all'attenzione del Presidente AMRER Onlus, manifestando le vostre intenzioni.

Si rende noto che durante il seminario saranno scattate foto ed eseguite riprese audio video - partecipando all'incontro si accettano tali strumenti e si autorizza AMRER all'utilizzo delle stesse per le finalità dirette dell'Associazione - che non le utilizzerà che alcuna finalità di lucro e nei limiti degli scopi definiti nello statuto dell'Associazione - scaricabile sul sito: [www.amrer.it](http://www.amrer.it)

Data:.....

Firma.....

N.B. Il presente Modulo deve essere consegnato o fatto recapitare presso la Sede Regionale di Bologna tramite

1. **Spedizione mail** : [ass.amrer@alice.it](mailto:ass.amrer@alice.it)

oppure

Via **FAX** al n. **051.0420251** oppure per "foto" via **WhatsApp** al numero [349.5800852](tel:349.5800852)

A.M.R.E.R. ONLUS Associazione Malati Reumatici Emilia Romagna  
Via Gandusio, 12 – 40128 Bologna  
tel. \ fax. 051-249045 cell. 3356223895  
[ass.amrer@alice.it](mailto:ass.amrer@alice.it) – [www.amrer.it](http://www.amrer.it)