

Riservato ai soli Soci A.N.P.O.C.

Modello Registro Crediti Formativi

Cognome Nome _____ Regione _____
Socio A.N.P.O.C. con tessera n° _____

Cognome Relatore	Nome Relatore	Evento Formativo	Data	Crediti Previsti	Totale Crediti

Data _____ Firma _____

(Trasmettere il modello debitamente compilato al proprio Presidente Regionale entro il 31 dicembre dell'anno in corso)