



**Modulo per la concessione del patrocinio  
da parte della Società Italiana di Vestibologia  
per Congressi, Convegni, Simposi, Corsi di Aggiornamento**

Data di invio della richiesta: \_\_\_\_\_

Titolo del Congresso - Seminario - Corso di Aggiornamento:

---

---

Data e luogo di svolgimento dal: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Sede del Congresso: \_\_\_\_\_

Organizzatore del Congresso (persona fisica, Società Scientifica, ecc)

---

---

L'evento è rivolto a: \_\_\_\_\_

Numero di partecipanti previsto: \_\_\_\_\_

*Si allega programma preliminare/definitivo e copia del form per la richiesta di accreditamento ECM.*

Firma  
*Il Presidente del Comitato Scientifico*

