

Circ. n. 210/2019
Prot. n. 282/2019/PP/sr

Torino, 24 Settembre 2019

**A TUTTE LE FARMACIE
DI TORINO E PROVINCIA
LORO INDIRIZZI**

OGGETTO: EDUCAZIONE CONTINUA - SEGNALAZIONE EVENTI

La scrivente comunica, che vi sono ancora posti disponibili per il seguente evento formativo:

**“CORSO INTENSIVO TEORICO – PRATICO PER LO
SVILUPPO DEL PIANO MARKETING DELLA FARMACIA”**

Organizzato in collaborazione con A.Gi.Far.- Associazione Giovani Farmacisti e i Docenti della SAA School of Management.

OBIETTIVO:

Il Corso è rivolto a tutti i Farmacisti di Torino e Provincia, con una tariffa agevolata per gli iscritti Agifar (laureati e studenti) che lavoreranno organizzati in team di lavoro per sviluppare un Piano di Comunicazione della Farmacia.

I Team lavoreranno su casi reali, grazie alla collaborazione di alcune Farmacie private della Provincia di Torino.

Ad ogni Team verrà assegnata una Farmacia ed uno specifico obiettivo di lavoro.

Al termine del percorso i Team dovranno riuscire a proporre soluzioni reali e praticabili per la Farmacia, per quanto riguarda la sua capacità di comunicare con il proprio pubblico.

Il Corso prevede tre distinti momenti, una prima parte di teoria: 3 moduli formativi di 3 ore ciascuno dalle ore 20,00 alle ore 23,00.

I moduli si svolgeranno in aula con docenti della SAA- School of Management di Torino.

Una seconda parte pratica, che consisterà nella raccolta delle informazioni presso la Farmacia, prima come mystery shopper e poi incontrando il Titolare e lo Staff della Farmacia.

Una terza parte di realizzazione del Piano Marketing, dove i Team di lavoro lavoreranno coordinati da un tutor e in stretta relazione con il docente.

Il corso, si svolgerà in prima seduta il giorno 15 ottobre 2019, presso la sede della S.A.A. School of Management, in Via Ventimiglia, 115- TORINO, gli altri due incontri, il 23 e 30 ottobre 2019, si svolgeranno c/o la Sala Riunioni dell'Associazione Titolari di Farmacia in Via Galliari 10/A – TORINO.

Il costo dell'iscrizione è pari a € **200,00** comprensivo di IVA e € **150,00** comprensivo di IVA per i Soci A.Gi.Far. (si ricorda che l'iscrizione all' Associazione Giovani Farmacisti, al costo di € 10,00, può essere effettuata in qualsiasi momento contattando la Segreteria all'indirizzo di posta elettronica: agifar@farmapiemonte.org oppure inviando un fax al numero: 011/6590200).

La partecipazione è limitata ai primi 30 laureati in Farmacia e CTF che invieranno la scheda di adesione compilata.

L'iscrizione al corso è obbligatoria ed è da effettuare entro il 07/10/2019:

L'iscrizione potrà essere effettuata scegliendo una delle tre modalità:

- Online collegandosi all'indirizzo: <http://www.farmaservizi.info/Formazione.aspx> selezionando il corso di vostro interesse e poi cliccare su “accedi o registrati” per completare l'iscrizione;
- Via fax inviando la scheda di adesione al numero: 011/56.98.958;
- Via e-mail allegando la scheda di adesione e inviandola all'indirizzo di posta elettronica: corsi@farmapiemonte.org .

Cordiali saluti,

IL PRESIDENTE
dott. Paolo PRINO

Scheda di rilevamento dati
**“CORSO INTENSIVO TEORICO – PRATICO PER LO SVILUPPO DEL
 PIANO MARKETING DELLA FARMACIA”**
 FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. – 15-23-30 OTTOBRE 2019 – TORINO

COGNOME: _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Recapito tel. o cellulare _____

Recapito e-mail _____

(dove vi verrà inviato l’attestato di frequenza)

PROFESSIONE:

Professione: FARMACISTA Disciplina: FARMACIA TERRITORIALE/OSPEDALIERA (lasciare la dizione che interessa)

Farmacia di appartenenza _____

Iscr./Ordine/

di _____ n° _____ del _____

- Rapporto di lavoro
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Dipendente |
| <input type="checkbox"/> Convenzionato | <input type="checkbox"/> Privo di occupazione |

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96. Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. La FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. è sollevata da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

DATA _____ FIRMA _____

FATTURA INTESTATA A (in caso di partecipazione a pagamento) :

[PARTECIPANTE]

O

[FARMACIA]

Via _____ CAP: _____ COMUNE _____ C.FISCALE _____	RAG.SOCIALE _____ CAP: _____ COMUNE _____ P.IVA _____ CODICE UNIVOCO: _____
---	---

NB: La conferma dell’avvenuta iscrizione avverrà mediante comunicazione da parte della Segreteria Farmaservizi Formazione tramite e-mail. Tutti coloro che non rientreranno nel numero previsto non verranno contattati ed il loro nominativo verrà preso in considerazione per future riedizioni del medesimo evento. Soltanto in caso di eventuali rinunce da parte degli effettivi iscritti, la scrivente, in ordine cronologico di richieste, contatterà i nominativi precedentemente esclusi.