



Ipoacusia Neurosensoriale, dalla conoscenza alla competenza:
Nuove tecnologie riabilitative e stato dell'arte

Cagliari, 19 Luglio 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e inviare

entro il 12 luglio 2019

alla Segreteria Organizzativa:

Kassiopea Group Srl, via San Tommaso d'Aquino 20 – 09134 Cagliari

fax 070 656263 - e-mail: domizianamessina@kassiopeagroup.com

Tutti i campi sono obbligatori

*Ruolo _____

MEDICO CHIRURGO LOGOPEDISTA TECNICO AUDIOMETRISTA TECNICO AUDIOPROTESISTA

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

(indicare quale attività si svolge – obbligatorio ai fini ECM)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data di nascita _____

**Disciplina _____ Dipartimento _____

Istituto _____

Indirizzo lavoro:

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Cell. _____ FAX _____

Indirizzo privato:

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____

E-mail _____

* Ruolo: P=Partecipante ECM D=Docente T=Tutor R=Relatore

** Disciplina: Specificare specializzazione già conseguita

La Segreteria Organizzativa comunicherà la conferma dell'avvenuta iscrizione entro il 15 luglio 2019

Trattamento dati personali (Regolamento UE 679/2016)

Il sottoscritto _____ autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 sulla privacy

Data _____ Firma _____