IX Corso Regionale

Update su colesterolemia e aterosclerosi

Hotel Holiday Inn – Cagliari

7 Novembre 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello e inviare entro il 25 ottobre 2015 alla Segreteria Organizzativa: Kassiopea Group Srl, Via Stamira 10 – 09134 Cagliari al numero di fax 070 656263 o via e-mail a: domizianamessina@kassiopeagroup.com

Tutti i campi sono obbligatori

☐MEDICO ☐BIOLOGO ☐PSICOLOGO ☐FISIOTERAPISTA ☐DIETISTA ☐INFERMIERE

☐ 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_____

La Segreteria Organizzativa comunicherà la conferma dell'avvenuta iscrizione entro il 3 novembre 2015

Legge 196/2003 sulla Privacy
Il sottoscritto _____autorizza
al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 sulla privacy

***Data*_____*Firma*_____**