

SCHEDA D'ISCRIZIONE

LA GESTIONE CLINICA INTEGRATA DEI TUMORI NEUROENDOCRINI

Sala Conferenze “Il Borgo Degli Angeli” | San Nicola Manfredi (BN) | 5 OTTOBRE 2012

L'iscrizione prevede: Partecipazione ai lavori scientifici – Materiale didattico – Colazione di lavoro - Coffee break
Kit congressuale – Attestato di partecipazione - Dati anagrafici del partecipante

NOME

COGNOME

NATO A

COD. FISC. (OBBLIGATORIO AI FINI ECM)

PARTITA IVA

PROFESSIONE

DISCIPLINA

ISTITUTO/AZIENDA

SVOLGE ATTIVITÀ DI:

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

INDIRIZZO PRIVATO

CITTÀ

PROV.

C.A.P.

TELEFONO

CELL.

E-MAIL

La presente scheda è da inviare compilata via fax allo 0824 1730183 oppure via mail a stefaniadevita@gmail.com , oppure segreteriabeneventi@virgilio.it
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del “Codice in materia di protezione di dati personali” (D.L. 30 giugno 2003 N° 196) i dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti

Data

Firma