



UROGINECOLOGIA: MASTERCLASS 2016

Trani, 5-6 Febbraio 2016
Palazzo San Giorgio

Presidente: Prof. Giuseppe Carrieri

SCHEDA DI ISCRIZIONE (Si prega di scrivere in stampatello e di compilare tutti i campi)

Cognome _____ Nome _____

Istituto/Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Tel. _____ Fax _____


Cod. Fisc. _____ E-mail _____

Ordine dei Medici _____ N. _____

Medico Chirurgo specialista in _____

Infermiere

Ostetrica/o

Si prega di inviare la scheda di iscrizione entro il 01/02/2015 alla Segreteria Organizzativa  mezzo fax 080 5529862 o e-mail viola.lavermicocca@intermeeting.org

Il sottoscritto a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 per le finalità connesse alla trasmissione di dati al Ministero della Sanità nell'ambito ECM (Educazione Continua in Medicina), ed alla ricezione di mailing informativo dell'attività formativa del Provider n. 102 Intermeeting, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali.

"Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarVi di eventuali cambiamenti".