

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome	Cognome	
Via		N.
Città	CAP	Prov.
Tel.	e-mail	
Ospedale/Istituto		
Professione	Disciplina	
Codice fiscale		
Luogo e data di nascita		

Da compilare in ogni sua parte ed inviare a:

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

I&C srl

Via A. Costa, 202/6 - 40134 Bologna

Tel. 051/614.4004 - Fax: 051/614.2772

e-mail: [cristina.casali@iec-srl.it](mailto:cristina.casali@iec-srl.it)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. n. 196/2003

Data

Firma