

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

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

Data

Firma