

SCHEDA di ISCRIZIONE

Da compilare IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO ed inviare via mail a: **ecm@eventplanet.it** oppure via fax a: **081.198.45.698**.

NON SARANNO ACCETTATE SCHEDE INCOMPLETE. Entro al massimo 7 giorni prima dell'evento DOVRÀ ESSERE CONFERMATA LA PRESENZA ALL'EVENTO inviando una mail a ecm@eventplanet.it, DIVERSAMENTE L'ISCRIZIONE VERRÀ ANNULLATA.

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

Prov. _____ Telefono _____

Professione _____

Nr. Iscr. Ordine / Collegio / ASS. prof.li _____

Specializzazione _____

E.Mail (obbligatoria in stampatello) _____

Cod. Fiscale _____

Indicare con una X se: Libero Professionista Dipendente Convenzionato

N.B. Il congresso è a numero chiuso ed è aperto per le prime 100 iscrizioni pervenute nei tempi stabiliti.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali" – D.Lgs. n. 196/2003

Data

Firma leggibile
