

CORTONA LIVE ENDOSCOPIA, FERTILITÀ E PROCREAZIONE ASSISTITA

Cortona, 28 giugno 2018
Auditorium Ospedale Santa Margherita della Fratta
SCHEDA D'ISCRIZIONE

La presente scheda di iscrizione sarà valida solo se compilata, in stampatello, in ogni sua parte ed inviata il prima possibile e comunque non oltre il 10 giugno ai recapiti della Segreteria Organizzativa di seguito riportati. La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____
(obbligatorio ai sensi del D.L. Bersani 248/06)

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

ENTE (sede di lavoro) _____

CITTÀ _____ **PROVINCIA** _____ **CAP** _____

RUOLO _____

CELLULARE _____ **TELEFONO** _____

E-MAIL _____

TIPO DI IMPIEGO: Libero professionista Dipendente Convenzionato Inoccupato

L'ISCRIZIONE E' GRATUITA

Data _____ Firma _____

Autorizzo CED Servizi Srl all'utilizzo dei dati personali sopra indicati ai fini Ecm per la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti" nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03, oltre che all'invio di materiale inerente altre manifestazioni scientifiche di settore. SÌ NO

Data _____ Firma _____



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

CED SERVIZI srl

Via Ungaretti 84

62100 Macerata

e-mail: segreteria@ecm.cedservizi.it