LA GENETICA PER IL PEDIATRA

Corso Teorico - Pratico V° Incontro 23-24 Giugno 2017

SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME

Compilare in stampatello ed inviare alla segreteria organizzativa tramite fax 0961/709250 o via e-mail: congressi@presentfuture.it

COGNOME						
DATA di NASCITA						
LUOGO di NASCITA						
CODICE FISCALE						
INDIRIZZO						
CAP	_CITTA'			PROV		
QUALIFICA						
ENTE di APPARTENENZA						
TEL		_FAX_				
E-MAIL			.@			

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/2003 e sue integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali al Ministero della salute allo scopo di poter partecipare al Programma di accreditamento ed aggiornamento professionale previsto dalla legge. I dati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati

FIRMA	y V	<u> </u>	9 (100)