

XI CONGRESSO NAZIONALE



NAPOLI, CASTEL DELL'OVO - 4-6 GIUGNO 2015

PATOLOGIA TIROIDEA DI INTERESSE CHIRURGICO Sessione Congiunta per Medici di Base

CASTEL DELL'OVO AULA MEGARIDE

6 Giugno 2015

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a segreteria@eventiecongressi.net o a tramite fax **080.2209268**

SCHEMA D'ISCRIZIONE

Cognome * _____ Nome * _____

Codice fiscale * _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell.* _____ Fax. _____

e-mail* _____

Professione _____ Disciplina _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

ISCRIZIONE GRATUITA

L'iscrizione comprende:

- Partecipazione ai lavori
- Kit congressuale
- Attestato di frequenza
- Certificato ECM
- Coffee break

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196*: I dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la azione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati secondo le prescrizioni di Legge

Data _____

Firma _____