



# GIORNATA DI NEURO-ONCOLOGIA

Napoli, 15 Novembre 2014

Hotel Mediterraneo

Inviare la scheda d'iscrizione, debitamente compilata (stampatello), tramite mail a [segreteria@eventiecongressi.net](mailto:segreteria@eventiecongressi.net) o a tramite fax **080.2209268**, unitamente alla copia di pagamento

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell.\* \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

\* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

## QUOTE D'ISCRIZIONE

### PARTECIPAZIONE GRATUITA

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": I dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la partecipazione 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 \_\_\_\_\_