

Micosi Invasive nel Paziente Critico: esperienze a confronto e prospettive

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

SCHEDA DI RICHIESTA ISCRIZIONE

Cognome* _____

Nome* _____

Codice fiscale* _____

Indirizzo privato* _____

Cap* _____ Città* _____ Provincia* _____

Tel. Priv _____ Cell.* _____ Fax. _____

e-mail* _____

Professione* _____

Specializzazione * _____

Istituto di appartenenza * _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

PRIVACY

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 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
