DIECI ANNI DI STROKE: MODELLI ORGANIZZATIVI E RISULTATI A CONFRONTO

Napoli, Salone Moriello, AORN A. Cardarelli
23 novembre 2026

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

SCHEDA RICHIESTA ISCRIZIONE

Cognome*_____Nome*_____

Luogo di nascita*_____Data di nascita*_____

Codice fiscale* _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. Priv_____ Cell.*_____Fax. _____

e-mail* _____

Professione*_____Disciplina _____

* I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM

ISCRIZIONE

L'iscrizione comprende: Kit Congressuale Servizi catering come da programma Certificato di partecipazione	**Gratuita**

PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196",con successive modifiche del 25/05/2019: 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** _____