

GIN 2016

1^a EDIZIONE

Giornate Irpine di Nefrologia

AVELLINO, 1-2 LUGLIO 2016

HOTEL DE LA VILLE

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escrivò, 28 - 70124 BARI - Fax 080.5043736 - E-mail: info@cicsud.it

Cognome

Nome

Qualifica

☐ Medico Specializzazione

☐ Infermiere

Reparto

ASL/Ospedale di appartenenza

Città CAP

Tel. Fax

Cell.

Facoltativo

DATI NECESSARI PER ECM

Su precise esigenze del Min. Sal., si richiede la massima precisione nella compilazione

Inquadramento professionale

☐ Libero professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

Luogo e data di nascita

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo ab.

Città CAP

E-mail

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/03.

Firma Data