

XX Minicorso di Nefrologia Hot Topics 2015

Bari, 27 ottobre 2015

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escrivà, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736

E.mail: info@cicsud.it

Cognome

Nome

Reparto

ASL/Ospedale di appartenenza

CittàCAP

Tel. Fax

E.mail

Cell.

Modalità di pagamento (IVA 22% inclusa)

– Assegno non trasferibile N.
della Banca

per l'importo di € 100,00

– Bonifico Bancario intestato a:

Centro Italiano Congressi CIC Sud - Banco di Napoli - Bari

IBAN IT27S0101004015100000018667

DATI NECESSARI PER ECM

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

Inquadramento professionale

☐ Libero professionista

☐ Dipendente

☐ Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome

(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Luogo e data di nascita

Cod. Fiscale

Indirizzo ab.

CittàCAP

E.mail

GARANZIA DI RISERVATEZZA

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

Firma Data