

IV Congresso SIMIT Calabria

accreditamento ECM n° 1072 - 95652 crediti **15**

Hotel Excelsior - Reggio Calabria

02 - 03 Luglio 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

ENTE DI APPARTENENZA

SPECIALITÀ.....

INDIRIZZO.....

CAP CITTÀ.....

TEL. FAX

CELL. E-MAIL

La scheda di iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa (mail o fax) entro il 23 giugno 2014.

Sarà rispettato l'ordine cronologico delle iscrizioni.

(fax 0961.725210 - email: rosa.felicetti@tin.it)

La Legge n. 675 del 31.12.96 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti su questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente.

Data.....

Firma.....