

Riunioni Regionali LICE 2011

IL GIOCO DI SQUADRA IN EPILESSIA

Bari, 29 ottobre 2011

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

Cognome

Nome

Qualifica

Medico Specializzazione

Tecnico di Neurofisiopatologia 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

Se reclutato da sponsor indicarne il nome

(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

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