

MODULO DI ISCRIZIONE

ECM n° RES2015PV14000600071

Focus on: BPCO & DEVICE

Sabato, 11 Aprile 2015 - Hotel San Giorgio – Campobasso

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

CAP _____

Via/Piazza _____

Tel _____ Cell _____

E-mail _____

Professione _____

Struttura di appartenenza _____

Autorizzo la gestione dei dati personali nel rispetto della L.196/2003

Confermo la mia presenza al Lunch []

Data,

FIRMA _____

L'iscrizione al Corso, gratuita, avverrà mediante l'invio e-mail della scheda, allegata alla brochure, all'indirizzo: snamidcb.ecm@gmail.com o al Fax: 0874618358

(la scheda è disponibile sul blog: snamidcb.blogspot.it)

Per informazioni: 3290546168

Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine di arrivo delle domande