

CHEST TO CHEST / NOVITÀ IN TEMA DI ASMA E BPCO

TRANI - 12/13 aprile 2018 Palazzo San Giorgio

SCHEDA DI ISCRIZIONE

I seguenti dati saranno anche utilizzati ai fini della certificazione E.C.M.
(Educazione Continua in Medicina)

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____

Email _____

Invitato dallo Sponsor _____

MEDICO SPECIALISTA

SPECIALIZZANDO

STUDENTE

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

PRIVO DI OCCUPAZIONE

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196 del 30/6/03, La informiamo che i Suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra Società, solo per l'invio di materiale amministrativo, commerciale e promozionale derivante dalla ns. attività. La informiamo, inoltre, che ai sensi dell'art. 7 Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Titolare del trattamento è ELLE CENTER S.r.l.

DATA _____ FIRMA _____

Da trasmettere a ELLE CENTER srl al numero fax 0805041645 o via mail elle@ellecenter.it