La terapia nutrizionale in oncologia

23 Aprile 2015

Aula Magna "C. Golgi"
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome_____Nome_____

Richiesta crediti ECM ☐ SI ☐ NO

Professione ☐ Medico (disciplina_____)

☐ Dietista ☐ Farmacista ☐ Infermiere

☐ Studente Altro_____

Azienda Ospedaliera

_____

_____Città_____Prov_____

DATI PERSONALI

Data di nascita _____Luogo di nascita_____Prov_____

CF /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Indirizzo Privato_____

Cap_____Città_____Prov_____

RECAPITI

Tel_____Cell_____

Email*_____@_____

* è necessario inserire un indirizzo mail per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione ed eventuali comunicazioni.
Si prega di scrivere in modo leggibile.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte della segreteria organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico.

Data_____

Firma_____

Da inviare alla segreteria organizzativa via fax (0382 502508)
o via mail (congressi@smatteo.pv.it) entro il 16 aprile 2015