

"LA DIAGNOSI PRECOCE DELLE LESIONI NEOPLASTICHE DEL TRATTO DIGESTIVO SUPERIORE ED INFERIORE"

SABATO 12 NOVEMBRE 2016

**Sala Blu – Biblioteca Comunale di Signa
Via degli Alberti, 11 – 50058 Signa (FI)**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione prevede: Partecipazione ai lavori scientifici - Materiale didattico- Attestato di partecipazione - Certificato di conseguimento crediti ECM (invio attestato ECM, dopo controllo quiz, entro 90gg dalla data dell'evento).

Dati anagrafici del partecipante

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Professione _____

Disciplina _____

Istituto/Azienda _____

Indirizzo privato _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____

La presente scheda è da inviare compilata, **entro e non oltre il 23 settembre 2016**, via fax allo 055 87 97 843 o via mail a business@nicocongressi.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione di dati personali" (D.L. 30 giugno 2003 n° 196) I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data.....

Firma.....