CONVEGNO NAZIONALE

Cronicità

Professioni e Persone: integrarsi per integrare

TERNI • 31 marzo 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello, barrare le opzioni indicate ed inviare a:

Vivavoce congressi & comunicazione
Via Angelo da Orvieto, 36 | 05018 Orvieto (TR)
Tel 0763 39 17 51/52 | Fax 0763 34 48 80 | info@viva-voce.it

Nome e Cognome .....

Qualifica .....

Codice Fiscale .....

Crediti Formativi ECM per:

❑ MEDICO-CHIRURGO ❑ ODONTOIATRA ❑ PSICOLOGO ❑ INFERMIERE

Iscritto a:

❑ Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri ❑ Ordine degli Psicologi ❑ IPASVI

Regione ..... Provincia .....

INDIRIZZO PRIVATO

Via ..... CAP ..... Città ..... (.....)

Tel ..... Cell .....

E-mail .....

INDIRIZZO OSPEDALE/UNIVERSITÀ

Via ..... CAP ..... Città ..... (.....)

Tel ..... Fax .....

E-mail .....

Inviare corrispondenza a: UNIVERSITÀ/OSPEDALE ❑ INDIRIZZO PRIVATO ❑

Si autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali sopra indicati nel rispetto dei principi e delle disposizioni di cui all'art.10 della legge n. 675/1996 e del DL n. 196/2003.

DATA ..... FIRMA .....