

SCHEDA DI ISCRIZIONE

A.I.D.M. SEZIONE DI NAPOLI "POLINNIA MARCONI"

16° CORSO DI FORMAZIONE ECM

presso Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Napoli
Riviera di Chiaia, 9/C - Napoli

UOMINI E DONNE - MEDICI CONTRO LA VIOLENZA

Giornata Internazionale contro la Violenza sulle donne

Napoli, 25 NOVEMBRE 2016

PARTECIPANTE (compilare in stampatello e inviare per e-mail a :
silvana.capasso@alice.it)

Nome.....
.....

Cognome.....
.....

Via.....
.....

Città.....
(.....)cap.....

Telefono.....cell.....E-
mail.....

Qualifica.....N° Iscriz.
Ordine dei Medici.....

Istituto.....
.....

Socia AIDM Polinnia Marconi Sì No

*Esprimo consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L.
196/03.*

I dati saranno trattati ai fini di erogare i servizi connessi (crediti ECM). Non saranno diffusi nè comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti

.....

Firma

Esprimo consenso al trattamento dei miei dati finalizzato a ricevere informative su iniziative scientifiche o divulgative inerenti i temi congressuali

.....

Firma