

# LA MEDICINA DI GENERE

7/8 giugno 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: VIAGGI PANDOSIA

Via degli Alimena, 31B/C - 87100 Cosenza

entro e non oltre il **1 giugno 2019**

a **p.colistro@convegnipandosia.it**

Cognome ..... Nome .....

nato/a ..... il .....

codice fiscale .....

Via ..... n° .....

Città ..... cap ..... Prov. (.....)

tel. .... fax .....

e-mail .....

Appartenenza Ordine .....

n. Iscrizione .....

**Medico Chirurgo** (*vedere sul programma le discipline per la quale è stato accreditato*)

.....(*specificare disciplina*)

**Biologo**

**Infermiere**

**Psicologo**

**Farmacista**

**Dietista**

**Tutti i campi sono obbligatori ai fini dei crediti ECM**

Data ..... Firma .....

I dati forniti sono necessari ai fini dell'invio della comunicazione della iscrizione e della dettagliata documentazione. Il trattamento di dati è effettuato, oltre che per la finalità sopradetta, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche. Si manifesta altresì il proprio consenso ai sensi della L. 196/2003.

Accetto

Non accetto

Data ..... Firma .....