

“Il ruolo del Chirurgo nei programmi di screening del carcinoma colo rettale in Regione Lombardia”

Istituto Europeo di Oncologia – Milano

Giovedì, 9 Luglio 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE E DATI ANAGRAFICI ECM

L' iscrizione al corso è a titolo gratuito ed è limitata a 100 medici chirurghi, pertanto si invita a confermare la propria partecipazione inviando la presente scheda di iscrizione, compilata in maniera leggibile in tutte le sue parti, al seguente Fax: 02-43911650 o 02-43316070 o all' email: infoeventi@ieo.it

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

Tel. ab. _____ Tel. cell. _____

E-mail _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali effettuato dal Istituto Europeo di Oncologia e dai soggetti da questa espressamente designati responsabili o incaricati del trattamento ai sensi della legge 196/03, in conformità ed entro i limiti specificati nella presente informativa.

Data _____ Firma _____

L' accettazione dell'iscrizione verrà riconfermata dalla Segreteria Organizzativa tramite email o fax.

Segreteria Organizzativa:

CQ Travel srl – Via Pagliano 3 – 20149 Milano – Tel. 02.4804951 – Fax. 02.43911650-43316070
e-mail: infoeventi@ieo.it