

INCONTRI CARDIOLOGICI SULLO IONIO

24/25 maggio 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: VIAGGI PANDOSIA

Via degli Alimena, 31B/C - 87100 Cosenza

entro e non oltre il **17 maggio 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**

☐ **Psicologo**

☐ **Infermiere**

☐ **Dietista**

☐ **Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria
e Perfusionazione Cardiovascolare**

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