

Corso di aggiornamento

“IL RUOLO E LE RESPONSABILITÀ DEL PROFESSIONISTA SANITARIO”

Siena, Hotel NH Siena, 25 ottobre 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare in stampatello leggibile e inviare via e-mail formazione@gecoef.it o fax 050 2209734

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C. F. _____ Professione _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Email _____ Cellulare _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente di appartenenza _____

Pratica ECM **SI** **NO**

La partecipazione è gratuita.

Si prega di segnalare eventuali esigenze alimentari particolari.

Il termine per l'iscrizione è il **20 ottobre 2017**.

Informativa ai sensi del D.LGS 30/6/2003 n. 196

Autorizzo GECCO Eventi e Formazione ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Per il consenso

Data

Firma