



## 3° Corso Nazionale di Formazione

Perugia 11/12 settembre 2009

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Si richiedono i crediti ECM?                      SI  NO     MEDICI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_

La partecipazione al Corso è gratuita e comprensiva di:

- iscrizione al Corso
- sistemazione alberghiera presso la sede congressuale con pernottamento per il giorno 11 settembre 2009 e prima colazione
- cena sociale "11 settembre 2009"
- colazione di lavoro del 12 settembre 2009

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma valida anche per la liberatoria scritta a lato\*

E' indispensabile inviare la scheda di iscrizione debitamente compilata, via fax o e-mail, alla Segreteria Organizzativa ADOL:

ITALYMEETING S.r.l. Via Parsano, 6/b 80067 Sorrento (NA) Tel. 081 8784606 - 081 8073525 - Fax 081 8071930  
adoigiovani@italymeeting.it - info@italymeeting.it

\* Io sottoscritto/a in piena conoscenza della Lg. 31/12/1996, n. 675 ed in particolare degli artt. 11, 20, 22, 24 e 28 acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera della segreteria organizzativa nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.