



SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

QUALIFICA

ENTE DI APPARTENENZA

SPECIALITÀ.....

INDIRIZZO.....

CAP CITTÀ.....

TEL. FAX

CELL. E-MAIL

Si prega di confermare la propria adesione inviando la scheda di iscrizione compilata a _____

La Legge n. 675 del 31.12.96 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti su questa scheda.

Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere materiali informativi legati alla presente.

Firma.....

Data.....