



Secondo Corso di Aggiornamento

Evento n° 259813 - Edizione 1 - Crediti formativi ECM: 9

Malattie Rare e Farmaci Orfani

Delegazione Pontificia Loreto
Aula Pasquale Macchi

18 Maggio 2019

Scheda di Iscrizione

Riferimenti Professionali

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____

SPECIALIZZAZIONE _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

Colazione di lavoro a prezzo convenzionato € 12,00 SI NO

Eventuali allergie e/o intolleranze alimentari _____

Autorizzo il trattamento dei dati sensibili ai sensi della legge 196/03.

Firma

Si prega comunicare la propria partecipazione alla Segreteria entro il 14 Maggio 2019.

E-mail: info@iicra.it - haneke66@gmail.com - Cell. 345 422 7687 - 347 854 8471 - (Sig.ra Monica Cosenza)

Si prega di rispettare la data di scadenza per consentire l'organizzazione logistica del seminario che prevede un numero massimo di 100 partecipanti.
