

SCHEDA ISCRIZIONE

**2° Convegno del Verbano
Sindrome di Prader-Willi
20 maggio 2006**

Dati obbligatori per crediti ECM

Cognome _____

Nome _____

Cod.Fiscale _____

Nato _____ il _____

a _____ prov _____

Tel. _____

Cell. _____

e- mail _____

Domicilio,Via _____

Città _____ prov. _____ cap _____

Qualifica: _____

Disciplina (solo per medici) _____

Barrare la casella se specializzandi/studenti/ no crediti ecm

Sede di lavoro _____

U.O. _____

+ _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, in conformità a quanto previsto dal Dlgs 30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi con la presente procedura.

Data, _____

Firma _____

SCHEDA ISCRIZIONE

**2° Convegno del Verbano
Sindrome di Prader-Willi
20 maggio 2006**

Dati obbligatori per crediti ECM

Cognome _____

Nome _____

Cod.Fiscale _____

Nato _____ il _____

a _____ prov _____

Tel. _____

Cell. _____

e- mail _____

Domicilio,Via _____

Città _____ prov. _____ cap _____

Qualifica: _____

Disciplina (solo per medici) _____

Barrare la casella se specializzandi/studenti/ no crediti ecm

Sede di lavoro _____

U.O. _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, in conformità a quanto previsto dal Dlgs 30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi con la presente procedura.

Data, _____

Firma _____

SCHEDA ISCRIZIONE

**2° Convegno del Verbano
Sindrome di Prader-Willi
20 maggio 2006**

Dati obbligatori per crediti ECM

Cognome _____

Nome _____

Cod.Fiscale _____

Nato _____ il _____

a _____ prov _____

Tel. _____

Cell. _____

e- mail _____

Domicilio,Via _____

Città _____ prov. _____ cap _____

Qualifica: _____

Disciplina (solo per medici) _____

Barrare la casella se specializzandi/studenti/ no crediti ecm

Sede di lavoro _____

U.O. _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, in conformità a quanto previsto dal Dlgs 30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti connessi con la presente procedura.

Data, _____

Firma _____