

# SCLEROSI MULTIPLA

## PROSPETTIVE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE

**Bari, 20 Febbraio 2010**

### SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata in stampatello a:

Centro Italiano Congressi – CIC Sud

Viale Escrivà, 28 – 70124 BARI

Fax 080.5043736 – E-mail: info@cicsud.it

Medico

Fisioterapista

Psicologo

Cognome.....

Nome.....

Cod. Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo ab. ....

Città..... CAP.....

Tel. .... Cell. ....

Qualifica..... Reparto.....

Ospedale.....

Indirizzo Osp.....

Città..... CAP.....

Tel. .... Fax.....

Quota di iscrizione per Fisioterapisti e Psicologi € 40,00 (Iva inclusa)

Allego assegno non trasferibile n. ....

della Banca.....

intestato a: Centro Italiano Congressi CIC Sud, dell'importo di € 40,00

Allego copia bonifico di € 40,00 intestato a: Centro Italiano Congressi CIC Sud

Banca Popolare del Mezzogiorno - Via A. Gimma, 66, Bari

IBAN IT30M0525604000000000907031

Dati per la fatturazione (se diversi da quelli sopra indicati)

### GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/03.

Firma..... Data.....