

I NOSTRI INCONTRI

crescere

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escrivà, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736

E.mail: info@cicsud.it

Cognome

Nome

Qualifica

Appartenenza

Città.....CAP.....

Tel. Fax

E.mail.....

Cell.

DESIDERO PARTECIPARE ALL'INCONTRO

Venerdì, 17 novembre 2017 Giovedì, 25 gennaio 2018

Martedì, 20 febbraio 2018 Venerdì, 23 marzo 2018

Richiedo l'attestato di partecipazione

DATI NECESSARI PER ECM

Su precise esigenze del Min. Sal., si richiede la massima precisione nella compilazione

Inquadramento professionale

Libero professionista Dipendente Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome

(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Luogo e data di nascita

Cod. Fiscale

Indirizzo ab.

CittàCAP.....

E.mail.....

GARANZIA DI RISERVATEZZA

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

Firma Data