

III CONFERENZA REGIONALE PUGLIESE SULL'ICTUS CEREBRALE

Acquaviva delle Fonti (BA), 3 dicembre 2014

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escriv, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736

Cognome

Nome

Fisioterapisti Infermieri

Medico Specializzazione

Reparto

ASL/Ospedale di appartenenza

CittCAP

Tel. Fax

Modalit di pagamento

Medici € 50,00 Fisioterapisti € 30,00 Infermieri € 30,00

– Assegno non trasferibile N.
della Banca

intestato a: Centro Italiano Congressi CIC Sud

– Bonifico Bancario intestato a:

Centro Italiano Congressi CIC Sud - Banco di Napoli - Bari

IBAN IT27S0101004015100000018667

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.

CittCAP

E.mail

GARANZIA DI RISERVATEZZA

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

Firma Data