

Osteoporosi dalla diagnosi alla terapia

Vicenza, 25 febbraio 2012

Scheda d'iscrizione

da compilare in stampatello in tutte le sue parti e ritornare al fax 0444.515824 della Segreteria Organizzativa

Cognome e nome _____

codice fiscale _____

nato a _____ prov. _____ il _____

Qualifica _____

Disciplina _____

Ordine/Collegio/Assoc. _____

Ente di appartenenza _____

INDIRIZZO ABITAZIONE

Indirizzo _____

cap _____ città _____ prov _____

tel _____ cell _____

E-mail _____

si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per la conferma dell'avvenuta iscrizione

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità consentite dalla legge n.196/2003