

Scheda d'iscrizione

al Corso di Diagnosi e Critical Appraisal in

Nefrologia e Discipline correlate

(Nefrologia, Medicina interna , Urologia e

Medicina di Base)

8-9 maggio 2015 - Matera

Cognome

Nome

Professione

Mail

Tel o Cell

Disciplina

Ente di appartenenza

Città

Nato/a a

il

Codice Fiscale

Si autorizza il trattamento dei dati personali finalizzato all'organizzazione scientifica e logistica del suddetto evento nel rispetto del Dlgs. N° 196 del 30 giugno 2003. In caso di mancata autorizzazione non si potrà procedere alla registrazione per partecipare all'evento.

Firma