

Scheda di Iscrizione

XXXI CONGRESSO REGIONALE AMD

Piemonte e Valle d'Aosta

LA TRAVERSATA DIFFICILE

DALL'INNOVAZIONE ALL'ADERENZA

30 NOVEMBRE - 1 DICEMBRE 2018

STRESA (VB) - Hotel Regina Palace - C.so Umberto I, 29

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, va inviata entro il 10/11/2018 a:

FMR s.r.l. - Via C. Cattaneo, 106 - 41126 MODENA

Fax 059-2922506 - e-mail: mroncaglia@fmrweb.it

Dati personali e indirizzo:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Ospedale _____

Reparto _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Richiedo iscrizione a:

Simposio interprofessionale del 30/11

Professione:

Dietista

Infermiere

Psicologo

Medico Medicina Generale

Medico, specializz. _____

XXXI Congresso Regionale AMD

Medico, specializz. _____

Richiedo cena e pernottamento notte 30/11

ATTENZIONE: Si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per conferma dell'avvenuta iscrizione. La conferma di partecipazione sarà comunicata, via e-mail, solo ai discenti ammessi al corso. I dati raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679; per maggiori informazioni rivolgersi a FMR s.r.l. - Via C. Cattaneo, 106 - 41126 Modena

Data

Firma
