



AGRIGENTO • 24 maggio 2018

Rinviare la scheda di adesione alla segreteria organizzativa Thenewway srl per fax al n. 02/45499277 o per e-mail all'indirizzo eventi@thenewway.it

Scheda di Iscrizione

Nome:

Cognome:

Nato a:

Il:

Codice Fiscale:

Residenza:

Via:

C.A.P.:

Città:

Prov:

Recapiti:

Telefono:

Fax:

Cellulare:

E-mail:

Qualifica Professionale:

Laurea:

Specializzazione:

Qualifica e affiliazione (Es.: DIRIGENTE MEDICO presso ENTE / OSPEDALE):

Divisione:

Indirizzo Ente (Via, CAP, Città):

Ai sensi dell'art. 13, D.Lgs 196/2003, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali a Thenewway srl - Provider E.C.M. dell'evento - allo scopo di poter partecipare al Convegno in oggetto. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data: _____ Firma per Adesione (autografa / non digitale): _____