

E.C.M.
Educazione continua in Cenacolo Cristo Re s.r.l.
Medicina Provider n. 355

SCHEMA DI ISCRIZIONE

EVENTO: "I volti del dolore mentale e la psicopatologia dell'addiction" del 2 marzo 2018

Cognome.....Nome.....

Nato/a.....Prov.....il.....

Codice Fiscale.....Partita IVA.....

Residenza:

Via/Piazza.....n:.....

Città.....Prov.....CAP.....

Tel.....Cell.....E-mail.....

Professione Sanitaria.....

Specializzazione.....

Rapporto di lavoro: Dipendente Libero Professionista Convenzionato

Registrazione dati personali al sito:

ai sensi della L. 196/2003 si informa che i dati da Lei forniti saranno utilizzati per l'espletamento delle procedure relative al Corso in oggetto

accetto i termini e le condizioni: si no

ai sensi della L. 196/2003 si informa che i dati da Lei forniti potranno essere inseriti nel data-base del Provider al fine di tenerla aggiornata circa le prossime iniziative

accetto i termini e le condizioni: si no

Si allega alla presente copia dell'avvenuto pagamento tramite bonifico bancario

Data

FIRMA

Tutti i dati sono obbligatori per l'ottenimento dei crediti formativi ECM