



Da inviare Via email congressi@cfssicilia.it

SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTE

IL PIANETA ORECCHIO IN ETA' PEDIATRICA

Villa Magnisi 15 dicembre 2018

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CAP- CITTA'

RECAPITO TEL.

AZIENDA DI APPARTENENZA

QUALIFICA

SPECIALIZZAZIONE

DIPENDENTE LIBERO PROFESSIONISTA
CONVENZIONATO

E-MAIL

NUMERO ISCRIZ. ALBO/COLLEGIO/ASS.

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03".

FIRMA _____