



Da inviare Via email [congressi@cfssicilia.it](mailto:congressi@cfssicilia.it)

## SCHEDA ISCRIZIONE PARTECIPANTE

<b>AGGIORNAMENTO IN MEDICINA IPERBARICA: FISIOPATOLOGIA ED INDICAZIONI CLINICHE</b> Villa Magnisi 26-27-28 ottobre 2018
COGNOME
NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO
CAP- CITTA'
RECAPITO TEL.
AZIENDA DI APPARTENENZA
QUALIFICA
SPECIALIZZAZIONE
DIPENDENTE <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> CONVENZIONATO <input type="checkbox"/>
E-MAIL
NUMERO ISCRIZ. ALBO/COLLEGIO/ ASS.

Per risultare regolarmente iscritti al suddetto corso occorre versare la somma di euro 63,00 a:

CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA

IBAN: IT 14 K03019 04609 000009022625

Presso CREDITO SICILIANO S.P.A.

CAUSALE: NOMINATIVO, ISCRIZIONE CONVEGNO CAMERA IPERBARICA

**"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 \_\_\_\_\_