



SCHEDA DI ISCRIZIONE  
**CORSO L'ENDOMETRIOSI :  
UNA MALATTIA SOCIALE**

13 giugno 2014 - Sala du Tillot, Camera di Commercio- Via Verdi, 2 - Parma

**DATI ANAGRAFICI**

<b>COGNOME</b>													
<b>NOME</b>													
<b>CODICE FISCALE</b>													
<b>LUOGO DI NASCITA</b>													
<b>DATA DI NASCITA</b>													

**DOMICILIO**

<b>INDIRIZZO</b>													<b>N°</b>
<b>C.A.P.</b>													
<b>CITTA'</b>													
<b>PROVINCIA</b>													

**RECAPITI E INFO**

<b>TELEFONO</b>													
<b>CELLULARE</b>													
<b>MAIL</b>													
<b>STATO</b>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Senza occupazione												
<b>PROFESSIONE</b>	<input type="checkbox"/> Medico Chirurgo Specializzato <input type="checkbox"/> Medico Chirurgo Specializzando <input type="checkbox"/> Ostetrica <input type="checkbox"/> Studente in _____ <input type="checkbox"/> _____												
<b>DISCIPLINA</b>	<input type="checkbox"/> Ginecologia e ostetricia <input type="checkbox"/> Anestesia <input type="checkbox"/> Medicina generala												
<b>ENTE DI APPARTENENZA</b>													

**INVIARE VIA MAIL [caterina@incentivecongressi.com](mailto:caterina@incentivecongressi.com) O VIA FAX 030.383290**

**N.B.** Si prega gentilmente di compilare le tabelle sopra riportate in STAMPATELLO LEGGIBILE.  
Il mancato rilascio dei dati richiesti potrebbe compromettere un corretto adempimento delle pratiche amministrative e di rilascio dei crediti ECM.

**PRIVACY** Ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali - a norma degli art. 33/36, le informazioni fornite verranno trattate da IncentivesCongressi e Formazione srl con finalità di gestione amministrativa. La preghiamo di autorizzare il trattamento dei dati in nostro possesso \*

Autorizzo  Non Autorizzo

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_