



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CARCINOMA PROSTATICO NEL PAZIENTE UNDER 60

22 febbraio 2020

Sala Bellagio, Hotel Cruise, Montano Lucino - Como

Per accedere ai lavori congressuali è obbligatorio compilare la scheda di iscrizione e spedirla
via email all'indirizzo convegni@ivie.eu ENTRO il 17 febbraio 2020

DATI PERSONALI (si prega di scrivere in STAMPATELLO in maniera chiara e leggibile)

Nome _____ Cognome _____

Tel. _____ Email _____

Data e luogo di nascita (obbligatori) _____

Codice fiscale (obbligatorio) _____

ENTE DI APPARTENENZA

Istituto/Ente _____

Città _____

..... DIPENDENTE

..... CONVENZIONATO

..... LIBERO PROFESSIONISTA

N° ISCRIZIONE ORDINE/COLLEGIO/ASS.PROF.LI _____

ISCRIZIONE GRATUITA, MAX 50 PARTECIPANTI

Il Corso è accreditato ECM per le seguenti figure professionali (indicare con una X la propria professione) - Provider ECM - EXPOPOINT - n. 2091:

- MEDICO CHIRURGO (Oncologia)
 MEDICO CHIRURGO (Radioterapia)
 MEDICO CHIRURGO (Urologia)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel pieno rispetto degli obblighi e correttezza, libertà e trasparenza imposti dalla Legge 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data _____

Firma _____



di Alessandra Fadigati

Piazza Roma, 3 - 22030 Montorfano (CO) - Italia

Mobile +39 338 4088201 - info@ivie.eu - www.ivie.eu

P.IVA 03495970133 - C.F. FDGLSN77B58C933S - REA 318018