

SCHEDA ISCRIZIONE

 **il corso**
di **aggiornamento**
in **nefrologia**

compie

20
anni



Sala Congressi Ordine dei Medici di Cosenza
20-21 Giugno 2014

Cognome

Nome

Recapito Telefonico

Email

Professione

(Medico – Biologo – Infermiere)

Ente di appartenenza

L'iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa **CSC Marketing & Communication** entro e non oltre _____ inviando la scheda via e-mail a csccongressi@libero.it

N.B. La legge n° 675 del 31.12.96 tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda.
Autorizzo al trattamento dei miei dati personali limitatamente all'evento

Luogo

Data