

## 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](mailto: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