

SCHEDA ISCRIZIONE

SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA GENERALE

CORSO PROFESSIONALIZZANTE **Le lesioni cutanee di interesse** **per la Medicina Generale**

Ospedale "G. Di Maria" Avola
Sala Conferenze, 8 maggio 2009

Da trasmettere al fax 0931 64968
o inviare alla Segreteria Organizzativa "Kaleo Servizi"
Via delle Maestranze, 50 - 96100 Siracusa

Vi preghiamo cortesemente di confermare la Vostra partecipazione
al Congresso inviando via fax entro il 30 aprile 2009 la presente
scheda correttamente compilata in ogni sua parte.

Cognome

Nome

Indirizzo

CAP Città Prov.

Tel. Cell.

E-mail

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L.
196/2003 e successive modificazioni sulla privacy. I dati non saranno
né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono
alla prestazione dei servizi richiesti.

Firma Data