

**Corso di aggiornamento  
Immuno-Oncologia for Dummies**  
*Lido di Camaiore (Lu), 24 marzo 2017*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Cognome\_\_\_\_\_

Nome\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_

Qualifica\_\_\_\_\_

Indirizzo privato\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_

Fax\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_

Ente di appartenenza\_\_\_\_\_

Indirizzo Ente di appartenenza\_\_\_\_\_

**Professione:**

**Medico Chirurgo  Farmacista  Infermiere  Biologo**

**Sede del Convegno:**

**UNA Hotel Versilia, Lido di Camaiore (Lu)**

**Pratica ECM SI  NO**

\* ORDINE  \* COLLEGIO  \* ASSOCIAZIONE  DI (indicare città)\_\_\_\_\_

\*N. ISCRIZIONE (se previsto)\_\_\_\_\_

indicare il numero di iscrizione del Collegio/Associazione/Ordine di appartenenza. Lo stesso, come da disposizioni Ministeriali, sarà riportato sull'attestato ECM insieme ai crediti formativi.

**N.B. Per coloro che non sono iscritti ad un Ordine o Collegio o Associazione si prega inserire "NON DISPONIBILE"**

Indirizzo e-mail per l'invio dell'attestato

**Informativa ai sensi del D.LGS 30/6/2003 n. 196**

Autorizzo GECO Eventi e Formazione ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi, scientifici e per la pratica ECM. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

*Per il consenso*

Data

Firma

GECO Eventi e Formazione di Emanuela Ferro & c. snc  
Organizzazione Eventi, Congressi e Corsi di Formazione

Sede Legale: Via Vittor Pisani, 50 - 55049 Viareggio (LU)

Sede Operativa: Via S. Martino, 77 - 56125 Pisa Tel. 050 2201353 Fax 050 2209734

info@gecoef.it

P. I. 02449320460