

**Corso di aggiornamento
Cardio-oncologia**
Lido di Camaiore (Lu), 2 ottobre 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE
da inviare per e-mail a formazione@gecoef.it o per fax allo 050-2209734

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:

Sala Meeting UNA Hotel Versilia (Lido di Camaiore - Lucca)

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