

Congresso
"Il futuro prossimo della professione di TECNICO ORTOPEDICO"
SABATO 17 NOVEMBRE 2018
CENTRO CONGRESSI CAVOUR

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 _____

Denominazione luogo di lavoro _____

Città _____

Professione:

Tecnico Ortopedico ☐

Sede del Congresso:

Centro Congressi Cavour, Via Cavour 50/A 00184 Roma

Pratica ECM SI ☐ **NO** ☐

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