

SCHEDA DI ADESIONE DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA ENTRO IL 6
NOVEMBRE 2019

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DR.....

NATO A.....IL.....

CODICE FISCALE.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

ISCRITTO ALL'ORDINE PROVINCIALE DI.....

DISCIPLINA.....

Libero Professionista Dipendente Convenzionato Studente

Tel:.....Cell:..... E-mail.....

Residente a.....

Cap..... Via.....

Chiede di essere ammesso a partecipare al Corso teorico-pratico dal titolo:

**ATTIVITA' FISICA COME TERAPIA PER I PAZIENTI NEL PRE E POST TRAPIANTO:
L'ATTIVAZIONE DELLA RETE IN UMBRIA**

CORSO UMBRO PER OPERATORI

che si terrà il giorno 16 Novembre 2019
presso la Sala Convegni dell'Ordine dei Medici della provincia di Terni
Strada di Cardeto 67 Terni
Richiesti crediti ECM

Autorizza la trasmissione dei dati personali per gli adempimenti relativi
all'accREDITAMENTO dei corsi ai fini dell'Educazione Continua in Medicina

Per chi arriva in treno contattare la Segreteria Organizzativa:

info@viviattivamente.it Tel. + 39 3200123928

Data.....

Firma.....