

Potenza- 04/03/2023

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA di NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
ORDINE DI APPARTENENZA TSRM-PSTRP \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Apertura iscrizioni il 01/02/2023

	Entro il 28/02/2023	
<input type="checkbox"/> Ortottisti	<input type="checkbox"/> Gratuito	
<input type="checkbox"/> Studenti ortottisti Numero 10	<input type="checkbox"/> Gratuito	

Il Corso prevede 4,6 crediti ECM per: Ortottisti Assistenti di Oftalmologia

**ATTENZIONE:** al fine di garantire una corretta organizzazione dell'evento e nel rispetto dei colleghi, si chiede gentilmente di comunicare quanto prima l'eventuale impossibilità di partecipazione al Corso all'indirizzo mail [info@centrocongressi.biz](mailto:info@centrocongressi.biz)

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del (Decreto Legislativo) DL n° 196 del 30 Giugno 2003

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**da inviare a: Centro Organizzazione Congressi - e-mail: info@centrocongressi.biz**

L'iscrizione al Corso deve considerarsi tacitamente accettata salvo nostro avviso contrario