

Capurso (Ba) 3/03/2023

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 20	<input type="checkbox"/> Gratuito	

Il Corso prevede 4 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

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