Patologie degenerative del tratto Lombo-sacrale
Prevenzione – trattamento – riabilitazione

Sorrento, 4 giugno 2016

Hotel Hilton Sorrento Palace

Responsabile scientifico:

M. Carandente

Rif. ECM: 705- 160271

Scheda di Iscrizione

Da compilare in caratteri leggibili e inviare, entro e non oltre il 27 maggio 2016, via fax o e.mail a:

WECONGRESS Parco Tasso, 20 80067 Sorrento (NA)
T. 081 8071981 F. 081 8773534 E. info@wecongress.it

Titolo.....Nome*.....Cognome*.....

Ospedale/Ente di appartenenza*.....

Disciplina*.....

Professione* o Libero Professionista o Dipendente o Convenzionato

Data di Nascita*.....Luogo di Nascita*.....

Indirizzo di residenza* Via..... N° civico.....

Città.....Cap.....Prov.....

Telefono*.....Cellulare.....Fax.....

E.mail*.....

Codice Fiscale* .....

I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.
Si prega di compilare in caratteri leggibili e firmare il presente modulo.
Wecongress non assume responsabilità per errata e non chiara comunicazione dei dati anagrafici.

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto della L. 196/2003.
Dl nr. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Wecongress tratta i dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Lei intercorsi. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del dl nr. 196/2003 prendendo contatti con i nostri uffici.
CONSENSO al trattamento
I dati forniti con il presente modulo potranno essere da noi utilizzati per inviarLe comunicazioni, documentazioni, aggiornamenti o atti del convegno, programmi formativi o altre informazioni anche promozionali relative alle nostre attività istituzionali.
Per queste specifiche finalità abbiamo bisogno di acquisire il Suo consenso al trattamento dei Suoi dati, che potrà esprimere apponendo in calce alla presente la Sua firma.

ACCONSENTO

Data…… Firma……