Scheda di iscrizione

I dati richiesti sono indispensabili per l'assegnazione dei Crediti E.C.M.
Inviare la seguente scheda, debitamente compilata, alla **Segreteria Organizzativa - Fax 071 55451**
oppure eseguire l'iscrizione on-line dal sito **www.advancedcongressi.it**

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. (Obbligatorio): | | | | | | | | | | | | | | | | |

Professione: _____

Disciplina: _____

tel: _____ cell: _____ e-mail: _____

indirizzo privato: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Ente di appartenenza: _____

PROLASSO GENITALE E DISFUNZIONI URINARIE FEMMINILI: NUOVE PROPOSTE DIAGNOSTICHE

Per aggiornamenti sul programma e per iscrizioni on-line consultare www.advancedcongressi.it

Iniziativa realizzata con Grant Educazionale di:
Astellas
Acraf Angelini
Zambon Italia

E' stata inoltrata richiesta per l'accreditamento ECM al Ministero della Salute per la categoria dei Medici N° di registrazione 228159

Si autorizza l'uso dei dati personali indicati secondo la normativa in vigore.