



Masterclass : GIOVEDÌ 24 NOVEMBRE 2016 ORE 14.00
IL TRATTAMENTO DELLE ULCERE:
CARPE DIEM PERITUM DOCET

MODULO DI ISCRIZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome Nome

Data e luogo di nascita

Indirizzon° città..... (Prov.)

CAP.....Telefono.....E-mail

Codice fiscale Titolo di studio

Ente di appartenenza

Qualifica.....Disciplina.....

Consente l'utilizzo dei dati personali ai sensi della L. 196/2003 NO SI

Quota di Iscrizione gratuito

Rivolto alle seguenti figure professionali: Medici, Infermieri Professionali, OSS, Assistenti Socio Sanitari

NUMERO CHIUSO: massimo di **30 unità**.

REGOLAMENTO DI ISCRIZIONE

Il presente **MODULO DI ISCRIZIONE** definitivo, è da compilare da parte del richiedente e da inviare entro e non oltre la data del **22/11/2016** alla segreteria organizzativa via fax al numero 0544 500148 oppure tramite e-mail all'indirizzo segreteria@iperbaricoravenna.it

Data.....

Firma.....