



Scheda di iscrizione

Da inviare tramite fax al numero 0183/652274
o per email a segreteria@omceoim.it

**V° CORSO DI AGGIORNAMENTO PEDIATRICO
OSPEDALE-TERRITORIO ANNO 2017**

Sala Convegni OMCeO Imperia

4/18 OTTOBRE 8/17 NOVEMBRE 2017

Accreditato per Pediatri

SI PREGA DI SCRIVERE CON PENNA NERA ED IN STAMPATELLO

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo di nascita: _____

Stato di nascita se estero: _____

Data di nascita: _____ Cellulare _____

E-mail: (IN STAMPATELLO) _____

Acconsento al trattamento dei dati indicati nella presente scheda, ai sensi della legge n. 196 del 2003.

Data: _____ Firma: _____