

A. C. S. A onlus

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI 1107/11010928
APPROCCIO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO
ALLE PRINCIPALI PATOLOGIE DI COMUNE INTERESSE CLINICO** Roma, 28 maggio 2011
Appia Park Hotel - Via Appia Nuova, 934

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME.....
COGNOME.....
QUALIFICA.....
SPECIALIZZAZIONE.....
INDIRIZZO.....
CAP.....CITTA'.....
TEL.....FAX.....
E-MAIL.....
CODICE FISCALE.....
N. ISCRIZIONE ALBO

La scheda deve essere compilata **IN STAMPATELLO** e deve essere spedita via fax al numero **011/650.16.07** (attivo 24h/24) o via mail a **voci@acsa-onlus.it** entro e non oltre **mercoledì 18 maggio 2011**.
Il corso è a numero chiuso, per 50 medici. Per la priorità si terrà conto della data di invio del fax.

Trattamento dei dati personali ai sensi della L.657/96 – Artt. 9.10.11.13.15.20

DATA _____ FIRMA _____