

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Trattamento del dolore nel paziente oncologico 11 novembre 2023 – Macerata Domus San Giuliano

Dati anagrafici

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____

CAP _____ PROV _____

E-MAIL _____

TEL _____ CELL _____

Data _____ Firma _____

Profilo Professionale

MEDICO - Specializzazione _____

FISIOTERAPISTA INFERMIERE TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA

Tipo di impiego

<input checked="" type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA	<input checked="" type="checkbox"/> DIPENDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> CONVENZIONATO	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVO DI OCCUPAZIONE
--	--	---	---

ISCRIZIONE ALBO N. _____
Ordine/Collegio/Associazione Professionale

Partecipazione Sponsorizzata SI * NO

NOME AZIENDA SPONSOR _____

* Se la partecipazione è sponsorizzata, allegare alla scheda di iscrizione l'invito dell'azienda da Lei controfirmato.

Data _____ Firma _____

- Inviare il form alla Segreteria Organizzativa CONGREDIOR SRL (e-mail: registration@congredior.it)
- L'avvenuta Iscrizione sarà confermata tramite posta elettronica
- L'iscrizione al Congresso è gratuita e dà diritto a: kit congressuale, attestato di partecipazione, servizi catering durante i lavori.

Si manifesta il proprio consenso all'utilizzo dei dati forniti per l'iscrizione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/03. Il trattamento dei dati è effettuato, oltre che per le finalità sopradette, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche, nonché per la trasmissione delle schede informative annuali finalizzate all'analisi del fabbisogno formativo. La sua collaborazione ci consentirà un'offerta formativa che tenga conto delle singole necessità degli operatori sanitari