

Incontro Interregionale di Pediatria



Ospedale e Territorio

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome.....

Nome.....

Via.....

Città.....Cap.....

Tel. Fax

Cod. Fiscale.....

Nato il.....

Ospedale/Ambulatorio.....

Via.....

Città.....Cap.....

Tel. Fax

Qualifica

MEDICO OSPEDALIERO INFERMIERE

PEDIATRA DI FAMIGLIA STUDENTE/SPECIALIZ.

Iscrizione

Entro il 29 Aprile 2006

Oltre il 29 Aprile 2006

Pernottamento

Contattare la Segreteria Organizzativa per qualsiasi informazione in merito.

Legge 675/96 e succ., art. 11, sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge suindicata, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo ed organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dall'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la sede della City in congress .

Firma.....Data.....

Da restituire entro il 29 Aprile 2006 via fax (0957465317) alla Segreteria Organizzativa.

Incontro Interregionale di Pediatria



Ospedale e Territorio

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome.....

Nome.....

Via.....

Città.....Cap.....

Tel. Fax

Cod. Fiscale.....

Nato il.....

Ospedale/Ambulatorio.....

Via.....

Città.....Cap.....

Tel. Fax

Qualifica

MEDICO OSPEDALIERO INFERMIERE

PEDIATRA DI FAMIGLIA STUDENTE/SPECIALIZ.

Iscrizione

Entro il 29 Aprile 2006

Oltre il 29 Aprile 2006

Pernottamento

Contattare la Segreteria Organizzativa per qualsiasi informazione in merito.

Legge 675/96 e succ., art. 11, sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge suindicata, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo ed organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dall'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la sede della City in congress .

Firma.....Data.....

Da restituire entro il 29 Aprile 2006 via fax (0957465317) alla Segreteria Organizzativa.

Incontro Interregionale di Pediatria



Ospedale e Territorio

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome.....

Nome.....

Via.....

Città.....Cap.....

Tel. Fax

Cod. Fiscale.....

Nato il.....

Ospedale/Ambulatorio.....

Via.....

Città.....Cap.....

Tel. Fax

Qualifica

MEDICO OSPEDALIERO INFERMIERE

PEDIATRA DI FAMIGLIA STUDENTE/SPECIALIZ.

Iscrizione

Entro il 29 Aprile 2006

Oltre il 29 Aprile 2006

Pernottamento

Contattare la Segreteria Organizzativa per qualsiasi informazione in merito.

Legge 675/96 e succ., art. 11, sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge suindicata, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo ed organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dall'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la sede della City in congress .

Firma.....Data.....

Da restituire entro il 29 Aprile 2006 via fax (0957465317) alla Segreteria Organizzativa.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione è obbligatoria.

Per ragioni organizzative è necessario comunicare la propria partecipazione alla Segreteria Organizzativa entro il 29 Aprile 2006.

L'iscrizione comprende: la colazione di lavoro, l'attestato di partecipazione ed il kit congressuale.

Per la frequenza sono stati attribuiti crediti formativi E.C.M. , per cui si renderà necessario apporre la firma di presenza all'inizio e alla fine di ogni sessione.

Pernottamento:

Le prenotazioni saranno curate dalla Segreteria Organizzativa e confermate direttamente ai partecipanti.

Alla prenotazione dovrà essere versata la quota equivalente alla prima notte di pernottamento, secondo le seguenti modalità di pagamento:

- Bonifico bancario su c/c n.12270V
ABI 5040 CAB 16901 CIN A intestato a Associazione Convivia
Il pagamento non si considera effettuato se non viene allegata la copia del bonifico.
- Assegno bancario non trasferibile intestato a Associazione Convivia, da inviare a City in congress, via Calatafimi 2 - 95100 Catania, entro e non oltre il 29 Aprile 2006.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione è obbligatoria.

Per ragioni organizzative è necessario comunicare la propria partecipazione alla Segreteria Organizzativa entro il 29 Aprile 2006.

L'iscrizione comprende: la colazione di lavoro, l'attestato di partecipazione ed il kit congressuale.

Per la frequenza sono stati attribuiti crediti formativi E.C.M. , per cui si renderà necessario apporre la firma di presenza all'inizio e alla fine di ogni sessione.

Pernottamento:

Le prenotazioni saranno curate dalla Segreteria Organizzativa e confermate direttamente ai partecipanti.

Alla prenotazione dovrà essere versata la quota equivalente alla prima notte di pernottamento, secondo le seguenti modalità di pagamento:

- Bonifico bancario su c/c n.12270V
ABI 5040 CAB 16901 CIN A intestato a Associazione Convivia
Il pagamento non si considera effettuato se non viene allegata la copia del bonifico.
- Assegno bancario non trasferibile intestato a Associazione Convivia, da inviare a City in congress, via Calatafimi 2 - 95100 Catania, entro e non oltre il 29 Aprile 2006.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione è obbligatoria.

Per ragioni organizzative è necessario comunicare la propria partecipazione alla Segreteria Organizzativa entro il 29 Aprile 2006.

L'iscrizione comprende: la colazione di lavoro, l'attestato di partecipazione ed il kit congressuale.

Per la frequenza sono stati attribuiti crediti formativi E.C.M. , per cui si renderà necessario apporre la firma di presenza all'inizio e alla fine di ogni sessione.

Pernottamento:

Le prenotazioni saranno curate dalla Segreteria Organizzativa e confermate direttamente ai partecipanti.

Alla prenotazione dovrà essere versata la quota equivalente alla prima notte di pernottamento, secondo le seguenti modalità di pagamento:

- Bonifico bancario su c/c n.12270V
ABI 5040 CAB 16901 CIN A intestato a Associazione Convivia
Il pagamento non si considera effettuato se non viene allegata la copia del bonifico.
- Assegno bancario non trasferibile intestato a Associazione Convivia, da inviare a City in congress, via Calatafimi 2 - 95100 Catania, entro e non oltre il 29 Aprile 2006.