

**S C H E D A
I S C R I Z I O N E**



Meeting

**A S P E T T I
NUTRIZIONALI
E DISORDINI
FUNZIONALI
INTESTINALI
NEL BAMBINO**

5 L u g l i o 2014

Hotel **Nettuno** | Catania

.....
Cognome

.....
Nome

.....
Codice Fiscale

.....
Nato a

.....
Prov.

.....
Nato il

.....
Nazionalità

.....
Residente a

.....
CAP

.....
Via

.....
Telefono

.....
Fax

.....
e-mail

.....
Professione

La compilazione anche parziale o illeggibile della scheda d'iscrizione comporterà la mancata assegnazione dei crediti. LEGGE N. 196/03 I suoi dati forniti all'atto dell'iscrizione saranno trattati esclusivamente dall'Hermes eventi (legale rappresentante Filippo Fichera), dal Provider ECM AIDM nr. 558 e per tutti gli usi consentiti dalla legge.

.....
Data

.....
Firma