

IL FARMACISTA *in Rete*

Fare sistema

nella nuova Sanità: obiettivi e strategie della professione

CATANIA, **UNA HOTEL PALACE 22 – 23 MARZO 2014**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

FARMACISTA Territoriale

FARMACISTA Ospedaliero

AGIFAR di appartenenza _____

ALTRO _____

NATO A _____

CODICE FISCALE _____

PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

Cena sociale* si no

**La partecipazione è garantita solo se l'iscrizione sarà pervenuta entro il 17 marzo 2014.*

DATA ____/____/____ FIRMA _____

Con riferimento alla Legge 196/03 e successive modifiche sulla tutela dei dati personali, si autorizza la Zeroseicongressi srl al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

DATA ____/____/____ FIRMA _____

Per motivi logistico-organizzativi, la scheda di iscrizione dovrà pervenire entro il 17 marzo p.v.

Si prega compilare la scheda ed inviarla a

Zeroseicongressi srl – Via Benaco 15 – 00199 Roma

in alternativa l'iscrizione può essere inviata via fax al n° 0685352882