



Scheda di iscrizione

Corso Prof. Lucio Moderato
15/16 Marzo 2018
Potenza c/o Auditorium Ospedale s. Carlo

La scheda deve essere compilata in tutti i campi e va inviata a segreteria.nasceunsorriso@gmail.com

Il più presto possibile e comunque entro il 05/03/2018

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ Indirizzo _____

Città/Cap/Provincia _____ Codice Fiscale _____

Cellulare _____ Professione _____

Disciplina/Qualifica _____ Iscritto all'ordine _____

Numero iscrizione all'ordine _____ E-mail _____

Indicare eventuali intolleranze e/o allergie alimentari _____

- Presenza Giorno 15/03/2018 Presenza Giorno 16/03/2018
- Presenza Giorni 15/03/2018 e 16/03/2018

Firma

Autorizzazine al trattamento di dati personali comuni. In piena conoscenza dell'articolo 13D.lgs 30 giugno 2003 n.196 sul trattamento dei dati personali autorizza la segreteria Organizzativa, titolare del trattamento, sino a revoca da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati nei limiti della predetta legge.

