

CARTELLA CLINICA E RISK MANAGEMENT INFORMATIZZATO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per ragioni di ordine organizzativo è indispensabile compilare adeguatamente la seguente cedola di adesione ed inviarla, entro e non oltre il 10/09/2014- via e-mail elisabetta.pertosa@villasilvia.com – o via fax 071/7927961

Senigallia 19/09/2014-26/09/2014-03/10/2014-10/10/2014-17/10/2014-24/10/2014 costo 130 euro iva comp.

Cognome _____ ;

Nome _____ ;

Tel/ Cell. _____ ;

E-mail _____ ;

Ente di appartenenza _____ ;

Professione _____ ;

Autorizzo all'utilizzo e al trattamento dei dati ai sensi della L.196/2013

FIRMA _____ ;

Sarete contattati dalla Segreteria Organizzativa che conferma la vostra presa in carico ed adesione al corso.

Info: 329/2431559 - 071/7927961 Dr.ssa Elisabetta Pertosa