CONVEGNO INTERDISCIPLINARE LE PATOLOGIE DEGLI ARTI INFERIORI

9 Aprile 2016 Cinema Teatro Cariati (CS)

Dati Personali obbligatori per la p	pratica E.C.M. (si prega di scrivere stampatello)
Cognome	Nome
Nato/a a	Prov il
Cod.Fisc. [] [] [] [] [
Indirizzo	C.a.p
Città	Prov
Professione	Disciplina
Iscrizione Ordine N	Prov
Libero Professionista[]	Dipendente[] Convenzionato[] Altro[]
Tel	Fax
Cellulare	E-mail
0984.830987 oppure via posta camente la segreteria per verifica lunedì a venerdì ore 9:00 - 13:00 a	o compilare il presente modulo ed inviarlo via fax allo elettronica a <u>info@jbprof.com</u> e contattare telefonire se l'iscrizione rientra tra le prime 100 pervenute, da allo 0984.837852. La partecipazione è gratuita. L'accesso l'ordine cronologico basato sulla data di iscrizione
gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logi archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o a mezz informazioni in nostro possesso ed esercitare i dir trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al	to dei miei dati personali. Le informazioni fornite verranno trattate per finalità di stica, formazione elenchi). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di uro posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future. Potrete accedere alle itti di cui all'art. 13 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione a titolare del trattamento.Qualora non desideri la diffusione dei dati personali (nome , barri la casella riportata qui a fianco [] Qualora non desideri ricevere ulterior]