

**Corso di Formazione SIOMMMS
Ancona
16-17 Ottobre 2014**

Riservato alla Segreteria

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi.

DATI ANAGRAFICI

Cognome

Nome

Laurea

Specializzazione

Luogo e Data di nascita

Istituto / Struttura

Indirizzo

CAP

Comune

Provincia

Telefono / Cellulare

Fax

E-mail

Socio SIOMMMS under 40

Socio SIOMMMS over 40

NON Socio SIOMMMS

Note

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia Roma s.r.l. per le procedure relative all'iscrizione al Corso, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative da noi organizzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Spedire a:

ARISTEA • Via Lima, 31 • 00198 Roma • Fax 06 84543700