

SCHEDA D' ISCRIZIONE

8 maggio 2010

Cittadella della Salute, Palazzo Quercia, Aula verde
Trapani

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Provincia _____

C.F. _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

Luogo di nascita _____

Specializzazione _____

Recapito telefonico _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 si informa che i dati contenuti nel presente modello sono richiesti per l'iscrizione al corso di cui sopra, per preparare l'elenco dei partecipanti e spedire i dati al Ministero della Salute in relazione all'accreditamento ECM: il mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra non consentirà l'ammissione al corso. I dati saranno trattati manualmente o elettronicamente. Potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 fra cui chiedere di cancellarli, rettificarli o integrarli rivolgendosi a Maya Idee Sud S.r.l.

**Da compilare e inviare entro il
25 Aprile 2010 al numero di fax. 091/541042**

Informazioni generali

Modalità di partecipazione e iscrizione:

IL CORSO è RIVOLTO A n 80 Medici

Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, sino ad esaurimento dei posti disponibili.

Attestato di frequenza:

Al termine dei lavori verrà rilasciato, a chi ne fa richiesta, un attestato di frequenza a tutti i partecipanti regolarmente iscritti.

L'Attestato potrà essere ritirato al desk della Segreteria Organizzativa.

Per ottenere i crediti ECM è necessario:

- Compilare in ogni sua parte, e correttamente, la scheda di iscrizione partecipanti.
- Compilare il questionario di apprendimento inserito all'interno della cartella congressuale, e riconsegnarlo, al termine del corso, presso il desk della Segreteria Organizzativa.
- Partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici per i quali si richiede l'accreditamento.