



07-14 Marzo 2009
Presso scuola "La Salle"
Via Generale Perotti 94 Grugliasco



Medicazioni Avanzate con V.A.C. Therapy nelle Lesioni Difficili

Scheda di Iscrizione

i campi contrassegnati da * sono obbligatori, NON SI ACCETTANO SCHEDE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE si prega di scrivere in stampatello leggibile

*Cognome	
*Nome	
*Data di nascita:	
*Luogo di nascita:	
*Codice fiscale	
*Indirizzo	
*Città	
*Cap *Provincia:	
Email:	
*Tel.	
Azienda:	
Unità Operativa:	
*Qualifica:	

*Preferenza orario corso

Mattutino

Pomeridiano

La preferenza si intende non vincolante per l'organizzazione che soddisferà la scelta fino ad esaurimento della disponibilità.

*Iscritto Nursind

Sì

No

Ai sensi della D.lgs. 196/2003 si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzate, per l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono richiedere ai sensi dell'art. 13 legge 675/1996 l'accesso, correzione, cancellazione dei propri dati. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso. Con la compilazione del presente modulo, il firmatario esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Data

Firma
