

INDICAZIONI TERAPEUTICHE NELLA PATOLOGIA DEGENERATIVA E TRAUMATICA DEL
GINOCCHIO ATTUALITA' CHIRURGICHE – RIABILITATIVE
E PROBLEMATICHE MEDICO – LEGALI

SALA CONVEGNI TERME ZOJA
TERME DI SALSOMAGGIORE, 5-6 NOVEMBRE 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME

COGNOME

INDIRIZZO PRIVATO N.....

CAP..... CITTA'..... PROV.....

TEL. CELL.

C.FISCALE

EMAIL

QUALIFICA

SPECIALITÀ

ENTE DI APPARTENENZA/OSPEDALE

INDIRIZZON.....

CAP..... CITTA'..... PROV.....

TEL. FAX

**SI PREGA DI INVIARE VIA FAX, LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE
E CHIARAMENTE COMPILATA IN STAMPATELLO, ACCOMPAGNATA DAL PAGAMENTO A:**

KEYWORD Europa - Via Lodovico Mancini n. 3 - 20129 Milano - Italy
Fax +39 02 54124871 Tel. +39 02 54122513/79 E-mail: keyword2@mdsnet.it

Avendo acquisito le informazioni di cui all'art. 13 ed ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003,
autorizzo Keyword Europa srl ad inserire i miei dati nelle sue liste per finalità di aggiornamento
e comunicazione didattico-scientifica, organizzativo, commerciale.

In ogni momento, a norma dell'Art. 7, potrò chiederne la modifica oppure la cancellazione.

Data Firma

