TROMBOFILIA ED INFERTILITA'
LA SINDROME DA IPERSTIMOLAZIONE OVARICA

Lugo di Romagna - 29 novembre 2008

Dopo il 25 novembre 2008 presentare la scheda direttamente al Convegno

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare per fax a **Genea Onlus**
+39 0545 214411

PARTECIPANTE

Qualifica .....

Nome .....

Cognome .....

Indirizzo .....

Cap. ..... Città ..... Pr. .....

Istituto .....

Tel. .....

Fax .....

E-mail .....

❑ **Richiedo crediti ECM**

Codice fiscale

Data di nascita Luogo di nascita .....

Tel. ..... Cellulare .....

E-mail .....

Professione ..... Disciplina .....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.L. 30 giugno 2003 n° 196). I dati non saranno diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data ..... Firma .....