Scheda iscrizione

Evento N°2304-207951 Ed. 2 CREDITI E.C.M. 7,9

""IL PAZIENTE CRITICO IN SALA OPEATORIA: RESPONSABILITA' E RUOLO INFERMIERISTICO"

25 NOVEMBRE 2017
COLLEGIO IPASVI di PAVIA
AULA FORMAZIONE
Via Flarer, 10
27100 PAVIA

Nome _____ _____Cognome_____

Luogo e data di nascita_____

Residente in _____via_____

CAP_____ tel_____/_____ cell_____

C.F __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

e-mail _____

L'iscrizione è sponsorizzata? SI ☐ Nome Sponsor _____ NO ☐

Luogo di lavoro _____

Indirizzo luogo _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali "

Soci AICO Gratuito

Non soci AICO €. 50,00

Data _____ Firma _____

NB. i campi devono essere tutti compilati in modo chiaro scrivere a stampatello LA NON CORRETTEZZA DEL C.F. NON DA DIRITTO AI CREDITI ECM