

ISCRIZIONE

Focal Shockwaves Treatments Study Congress

Da inviare a Viaggi Pandosia entro il 22 Marzo 2023.

e-mail: p.colistro@convegnipandosia.it

Cognome.....Nome.....

Nato/a.....il.....

Codice Fiscale.....

Via.....n°.....

Città.....CAP.....Prov. (.....)

Tel.Fax.....

e-mail.....

Appartenenza Ordine.....n. Iscrizione.....

☐ Medico Chirurgo (vedere sul programma le discipline per la quale è stato accreditato l'Evento)

Specificare Disciplina.....

☐ Fisioterapista

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

I dati forniti sono necessari ai fini dell'invio della comunicazione della iscrizione e della dettagliata documentazione. Il trattamento di dati è effettuato, oltre che per la finalità sopradetta, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche. Si manifesta altresì il proprio consenso ai sensi della L. 196/2003.

☐ Accetto ☐ Non accetto

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