



SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'Ordine dei Medici organizza ID 'evento 2603-433541 Ed. 1'.SETTE Crediti formativi

Figura Professionale: Medico Chirurgo

Sul tema:

“Ser.D: dipendenze patologiche, cure e innovazione terapeutiche”

**TRAPANI 30 NOVEMBRE 2024 AULA CONFERENZE ORDINE DEI
MEDICI**

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ C.a.p. _____

Tel. _____ Cell. _____ Cell. _____

C.F. _____ E-mail _____

ORDINE DEI MEDICI i _____ N° ISCRIZIONE _____

PROFESSIONE _____ ENTE DI APP..ZA. _____

L'EVENTO E' ACCREDITATO PER MEDICO CHIRURGO.

PER ISCRIVERSI INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA

ALL' INDIRIZZO E-mail: segreteria@omceotrapani.it

PER INFO: 0923 22249 NEGLI ORARI D' UFFICIO.

Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico di arrivo fino al raggiungimento del target 80 Medici.

FIRMA

A norma della legge 675/96 e successive modifiche autorizzo al trattamento dei miei dati personali sia ai fini del presente corso che nell'ambito dell'associazione

Li,

FIRMA