

I GIORNI DISPARI - THE ODD DAYS

Ripensare la prevenzione nei Disturbi del Comportamento Alimentare

Todi, 16 • 17 ottobre 2009

Sala del Consiglio dei Palazzi Comunali, Piazza del Popolo

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Si prega di inviare la presente scheda di iscrizione
al fax : 0578.290864 o per e-mail all'indirizzo: erica.porrini@alice.it**

<input type="checkbox"/> Medico	Specializzazione : _____
<input type="checkbox"/> Professioni Sanitarie	Specificare : _____
<input type="checkbox"/> Altro	Specificare : _____

Cognome _____ **Nome** _____

Ente/Servizio _____

Via _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Data ___/___/2009

Firma _____

Ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196, si informa che i dati a Lei riferiti sono stati assunti dal titolare presso terzi o direttamente dall'interessato, al fine di promuovere l'organizzazione di Congressi in materia sanitaria. I Suoi dati verranno utilizzati, qualora sottoscriva il modulo d'iscrizione, per l'espletamento delle procedure di iscrizione fermo restando, in ogni caso, il Suo diritto ad opporsi a tale trattamento (art.7). Titolare del trattamento è Erica Porrini.

Data ___/___/2009

Firma _____