

**Malattie Rare in Neurologia**

Cagliari, 21 aprile 2018

Aula Ciccu - Ospedale Brotzu

Responsabili Scientifici: Dott. Maurizio Melis – Dott. Giovanni Cossu

**SCHEDA DI ISCRIZIONE****Da restituire debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa entro il 16/04/2018**

SARDINIAMEETING Srl - Viale La Playa, 7 - 09123 Cagliari

Fax 070 6406641 - Tel. 070 664334 - [info@sardiniameeting.it](mailto:info@sardiniameeting.it)**N.B. Tutti i campi sono obbligatori per il conseguimento dei crediti ECM****SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

<b>NOME</b>										<b>COGNOME</b>										
LUOGO E DATA DI NASCITA																				
<b>CODICE FISCALE</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO																				
CITTA'						CAP						PROV.								
TEL. ABITAZIONE										CELLULARE										
EMAIL																				
PROFESSIONE										SPECIALIZZAZIONE										<input type="checkbox"/> Specializzando
ISTITUTO/ENTE										REPARTO										
INDIRIZZO ISTITUTO															TEL.					
<b>Barrare la casella di pertinenza:</b>																				
<input type="checkbox"/> DIPENDENTE				<input type="checkbox"/> CONVENZIONATO				<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA				<input type="checkbox"/> PRIVO DI OCCUPAZIONE								

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003

Data.....

Firma:.....