



14.15.16 GIUGNO 2018
GREEN PARK RESORT
CENTRO CONGRESSI GPR
TIRRENIA - PI



31° CONGRESSO NAZIONALE ANMA

MODULO ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO

Compilare in ogni sua parte e inviare alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 18 MAGGIO 2018 a mezzo fax al n.: 02 86913115 o via e-mail a: formazione@anma.it.

COGNOME*

NOME*

LUOGO DI NASCITA*

DATA DI NASCITA*

RESIDENZA* [INDIRIZZO - VIA]

CITTÀ*

PROVINCIA*

CAP*

TELEFONO

FAX

CELLULARE*

EMAIL* [IN STAMPATELLO MAIUSCOLO]

CODICE FISCALE*

ISCRITTO ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO DELL'UNIVERSITÀ DI

[*] I dati forniti con il presente modulo, indispensabili per l'acquisto dei crediti ECM, sono trattati da ANMA ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per l'invio di documentazione o di informazioni e sono comunicati ad Age.Na.S. per la procedura di accreditamento.

Accetto Non accetto

DATA

FIRMA