

Scheda di iscrizione

2° Convegno Nazionale

IL TEAM INTERDISCIPLINARE NEL CARCINOMA DELLA PROSTATA



NEGRAR DI VALPOLICELLA 6-7 DICEMBRE 2019

Sala Perez - IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria

Da inviare a Etrusca Conventions (fax 075.5722232 o e-mail a: iscrizioni@etruscaconventions.com)
entro il 29 Novembre 2019

Nome _____ Cognome _____

Via _____ Città _____

E-mail _____

Telefono _____

Qualifica _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Richiedo crediti ECM per Medico Chirurgo

Disciplina: Oncologia Radioterapia Urologia Chirurgia Generale
 Infermiere Farmacista Biologo

Non richiedo crediti ECM

Per prenotazioni alberghiere si prega di contattare Etrusca Conventions o lo Sponsor
entro il 6 Novembre 2019

Ai sensi del D.L. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni
inerenti l'organizzazione di convegni: do il consenso nego il consenso

Firma _____ Data _____