

# SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

## CORSO DI AGGIORNAMENTO

### I PERCORSI DIAGNOSTICI TERAPEUTICI ASSISTENZIALI IN OFTALMOLOGIA

Genova, 8 Novembre 2017

La scheda di iscrizione dovrà pervenire

**entro e non oltre il 27 ottobre 2017**

via fax al numero 055 5528421

oppure via e-mail a [genova2017@oic.it](mailto:genova2017@oic.it)

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e da ritenersi valida solo dopo aver ricevuto e-mail di conferma da parte del Provider

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi della legge 196/03. I dati suddetti non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

