SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Da compilare con i propri dati e inviare via fax allo **02 49633384)**

CONGRESSO REGIONALE SISA
Sezione Lombarda
con la partecipazione di AMD e SID Sezioni Lombarde

15-16 Aprile 2011
Atahotel Executive - Milano, Viale Don L. Sturzo 45

Nome _____ Cognome _____

Qualifica _____

Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

SOCIO

☐ AMD ☐ SID ☐ SISA

NON SOCIO

☐ Professionisti della Salute

☐ Laureandi e specializzandi in aree medico-sanitarie

Per i non Soci AMD, SID e SISA l'iscrizione e la fatturazione devono essere effettuate contattando direttamente la Segreteria Organizzativa SISA Lombardia tel. 02 49635289, e-mail: segreteria@sisalombardia.it

Legge 196/03 sulla tutela dei dati personali: le informazioni sopra comunicate potranno essere utilizzate da parte di SISA Segreteria solo se intende rinunciare a tale possibilità ☐