

XVI Convegno Regionale S.I.S.A.
Sezione Emilia Romagna
Genetica, Ambiente, Clinica e Terapia dell'Aterosclerosi
Parma, 24 Settembre 2016

Riservato alla Segreteria

SCHEDA DI ISCRIZIONE

ATTENZIONE! La scheda deve essere compilata in tutti i campi.
Le schede non debitamente compilate non verranno prese in considerazione.

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Titolo _____ ☐ Sig. ☐ Sig.ra ☐ Dr. ☐ Prof.

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

☐ Socio S.I.S.A. ☐ Non Socio S.I.S.A.

Data _____ Firma _____

Si informa che i dati da Lei forniti verranno trattati da Aristeia Roma s.r.l. per le procedure relative all'iscrizione al Congresso, nonché per l'invio di documentazione relativa ad altre iniziative da noi organizzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche.

Spedire a:

ARISTEA • Via Lima, 31 • 00198 Roma • Fax 06 84543700 • E-mail roma@aristeia.com