

EVENTO FORMATIVO ECM

## INCONTRI TEMATICI IN RIABILITAZIONE

S. BENEDETTO DEL TRONTO (AP) **26 - 27 NOVEMBRE 2010**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

*da inviare entro il 15 novembre 2010*

a: MICE WAY s.r.l., via Sabotino, 54  
63039 S. Benedetto del Tronto (AP)  
Tel. 329.0584558 - Fax 0736.812702

*Scrivere in stampatello, rispondere a tutte le voci  
e inviare via Fax o e-mail a: info@miceway.it*

Cognome e Nome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Indirizzo: .....

CAP. .... Città: ..... Prov. ....

Codice Fiscale: .....

Professione: .....

Ente di appartenenza (se dipendente): .....

.....

Recapito Telefonico/Fax: .....

E-mail: .....

Al fine del conseguimento dei Crediti Formativi ECM i partecipanti, oltre a compilare correttamente la scheda anagrafica, dovranno partecipare all'intero Congresso, apporre la firma di frequenza e compilare il questionario finale di valutazione in tutte le sue parti, senza il quale non sarà possibile attribuire i Crediti.

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03 sulla privacy.  
I dati non saranno diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data ..... Firma .....

*si ringraziano:*



*We Innovate Healthcare*

**SMP Pharma s.d.s.**