

III° MEETING URO-ONCOLOGICO



“ASPETTI URO-ONCOLOGICI NEL PAZIENTE GERIATRICO”

Scheda di Iscrizione

da inviare alla Segreteria Organizzativa: **Intercontact**
61121 Pesaro (PU) - Via Lungofoglia G.Caboto, 8/5 - Tel. 0721_26773 - Fax 0721_1633004
Referente: Laura Balducci - l.balducci@intercontact.it - www.intercontact.it

(Si prega di compilare in stampatello e a chiare lettere)

Dati del Congressista:

*Nome e Cognome _____

*Qualifica/Disciplina _____

Ente/Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Telefono _____ *Cellulare _____

*Indirizzo e-mail _____

Autorizzo il trattamento dei dati.

_____, li _____ 2014 _____

(firma)

Autorizzo il trattamento dei dati.
Il trattamento dei dati personali viene svolto nel rispetto di
quanto stabilito dal D.lgs. n. 196 del 30/06/2003.