

SCHEDA DI ISCRIZIONE
(*) Campi obbligatori
Da compilare in stampatello

Cognome*

Nome*

Cod. Fisc. * Nato a* il*

Via* N.

Cap. * Città * Tel. *

Cell. * Fax E-mail*

(Mettere una X)* Partecipante all' evento nelle discipline: Pediatra Neonatologo
Pediatra di libera scelta Infermiere Infermiere pediatrico

Titolo dell'evento* "TRENDS "della NEONATOLOGIA del FUTURO

Data dell'evento* Che si terrà nelle seguenti giornate:

10 Settembre 2019, 15 Ottobre 2019, 29 Ottobre 2019, 03 Dicembre 2019

Accludo copia del bonifico bancario di Euro *

a favore di: NEW EVENTS srl /o Gruppo Ubi Banca IBAN:

IT77Y031117479000000004136

**LA SCHEDA DI ISCRIZIONE, DEBITAMENTE COMPILATA E ACCOMPAGNATA DAL
PAGAMENTO, DEVE ESSERE INVIATA**

*Il trattamento dei dati personali viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs.
196/2003 sulla tutela dei dati personali e le informazioni fornite verranno trattate per finalità
di gestione amministrativa dei corsi.*

Data/...../.....

Firma