# SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:
EMMELLE COMUNICAZIONE
VIA CAVACCHIOLI, 4 - 64100 TERAMO TEL 0861.251714 FAX 0861.241273
E-MAIL lineacongressi@emmelle.it

OSSERVATORIO NAZIONALE SCREENING

REGIONE ABRUZZO

GISCi Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

GISCoR Gruppo Italiano Screening ColoRettale

gisma gruppoitalianoscreening mammografico

## "Comunicare con tutti"
## 4° Seminario su la Comunicazione nei Programmi di Screening

**Montesilvano (Pescara), 24 e 25 Maggio 2007**
**Hotel Serena Majestic**

Cognome _____ Nome _____

Ente/Ospedale di appartenenza _____

**DATI OBBLIGATORI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI FORMATIVI**

**N.B.** si ricorda che il documento di rilascio dei crediti formativi potrà essere consegnato solo se verrà rilevata la presenza all'evento di almeno il 90% della durata dello stesso

Nato/a a _____Prov. _____ il _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo per corrispondenza: _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____

Cell. _____ E-mail _____

Professione _____ Specialità _____

Informazioni e consenso ex art. 9,10,11 L. 675/96. Il/La sottoscritto/a con apposta firma sulla presente, manifesta il proprio consenso ai sensi degli articoli 11 e 20 l. 675/96, affinché i dati che lo/la riguardano, siano oggetto di tutte le operazioni di trattamento nella lettera d) art. 1 legge citata.

Data _____ Firma _____