

SCHEDA D'ISCRIZIONE

I BISOGNI DI CURA DELLE PERSONE CON DIABETE TRA INERZIA TERAPEUTICA E ALLEANZA CON IL MMG

13 ottobre 2018 - TARANTO - Grand Hotel Mercure Delfino, Viale Virgilio, 66

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, va inviata a:

FMR s.r.l. - Via C. Cattaneo, 106 - 41126 MODENA - Fax 059-2922506 - e-mail: mroncaglia@fmrweb.it

Dati personali e indirizzo:

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
Ospedale	Reparto		
Indirizzo			
CAP	Città	Prov.	
Tel.	Cell.		
E-mail			

ATTENZIONE: Si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per conferma dell'avvenuta iscrizione. La conferma di partecipazione sarà comunicata, via e-mail, solo ai discenti ammessi al corso. I dati raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679; per maggiori informazioni rivolgersi a FMR s.r.l. - Via C. Cattaneo, 106 - 41126 Modena

Data	Firma		
------	-------	--	--