



**SCHEDA
D'ISCRIZIONE**

GRUPPO DONNA 2015

IL PERCORSO DI AMD PER LA MEDICINA di GENERE: dalle pari opportunita' di cura alla appropriatezza terapeutica
10/11 APRILE 2015 REGGIO EMILIA - Centro Internazionale Loris Malaguzzi - Via Bligny, 1/A

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, va inviata entro il 27/03/2015 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 _____

Via _____ N. _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

DISCIPLINA: Malattie Metaboliche e Diabetologia Medicina Interna Endocrinologia Cardiologia Ginecologia e ostetricia

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. Il trattamento dei dati personali è soggetto alle normative della legge n. 196/2003.

Data _____ Firma _____