

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa tramite posta,
tramite fax al n° 0522 295976 o tramite E-mail a
raimondo.mariaelena@asmn.re.it
entro il 30 Maggio 2008.

IL TRATTAMENTO PROTESICO DELLA IPOACUSIA "DIFFICILE"

**12° CORSO DI AGGIORNAMENTO TEORICO - PRATICO
PER AUDIOPROTESISTI, AUDIOMETRISTI, LOGOPEDISTI,
MEDICI SPECIALISTI ORL, AUDIOLOGIA, FONIATRIA**

REGGIO EMILIA, 14 GIUGNO 2008

Nome _____

Cognome _____

Azienda/Ente/Istituto _____

Via _____ n. _____

Città _____

Professione _____

Abitazione: Via _____ n. _____

Città _____

Provincia _____ Cap _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Ente o persona fisica a cui intestare la fattura

Indirizzo _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali – Privacy). I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al presente evento e per l'erogazione dei servizi connessi (ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria ed in sua assenza non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

FIRMA _____

N.B. Il corso è a numero chiuso.

Saranno ammesse le domande in ordine di arrivo.