

MODULO DI ISCRIZIONE



Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____ n° _____

Nato/a Il: _____ Città _____ Prov _____

Cod. Fiscale _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

PEC-mail _____

Qualifica _____

Trattamento dei Dati Personali (D.Lgs 196 / 03): L'adesione e la partecipazione al congresso richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali, da parte della Segreteria Organizzativa, al fine dell'invio di materiale informativo, nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà con la massima riservatezza e nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito, in ogni momento, l'esercizio dei diritti di cui l'art. 7 della medesima legge.

Data _____ Firma _____

La partecipazione al congresso è gratuita, ma l'iscrizione è obbligatoria, da compilare in stampatello ed inviare a mezzo mail o fax alla Segreteria Organizzativa Sudiogest con causale **Convegno SICSeG TOSCANA "L'INSTABILITÀ DI SPALLA NEL PAZIENTE SPORTIVO"**

si ringrazia:



Comune di Fucecchio

CONMED



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Commissione di Assistenza
STUDIOGEST

Numero Verde / Fax
800-416321

www.studiogest.net - info@studiogest.net

CORSO SICSeG TOSCANA 2022

INSTABILITÀ DI SPALLA NEL PAZIENTE SPORTIVO

**Responsabili Scientifici
ed Organizzatori:**

Dott. Michele Novi

Dott. Giulio Iacomelli

Dott. Simone Nicoletti

SAVE THE DATE

2 APRILE 2022

FUCECCHIO (FI)

NUOVO TEATRO PACINI

PIAZZA G. MONTANELLI

**POSTI LIMITATI
ISCRIZIONE GRATUITA MA OBBLIGATORIA**

