



**SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA
SIMPOSIO SATELLITE
NEUROSTIMOLAZIONE: REALTA' E PROSPETTIVE**

SIENA, 12 MAGGIO 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE:

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____
Cognome * _____ Nome * _____
Indirizzo(1) _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel. * _____ Fax _____ E-mail _____
Codice Fiscale * _____ Luogo * _____ Data di Nascita * _____
Istituzione di Appartenenza (2) _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
*Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al Ministero della Salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti. Desidero ricevere la corrispondenza e la certificazione dei crediti ECM presso: Q l'indirizzo (1) Q l'indirizzo (2)
<i>La partecipazione al Simposio è gratuita, ma limitata alle prime 70 iscrizioni.</i>
<i>I dati saranno trattati ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.</i>
<i>Ai sensi della Legge n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.</i>
Firma _____

Da inviare entro e non oltre il 7 maggio 2010 alla Segreteria Organizzativa:

Center Comunicazione e Congressi Srl Via G. Qualiariello 27 - 80131 Napoli TEL 081 19578490 - FAX 081 19578071 - E-mail info@centercongressi.it