



CORSO TEORICO - PRATICO SU ANESTESIA, ANALGESIA REGIONALE CONTINUA

Fucecchio

Aula Magna - Ospedale S. Pietro Igneo

3 -4 Novembre 2011

SCHEMA DI ISCRIZIONE

*Compilare e spedire preferibilmente entro il 26 Ottobre 2011 a
F.I.M.O. Srl - Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze
Tel. 055 6800389 - Fax. 055 683355 E-mail : info@fimo.biz*

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

ENTE _____

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA _____ Nr. _____

CITTÀ _____

PROV _____ CAP _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

Garanzia di riservatezza: I dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 e succ. modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati da F.I.M.O. Srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni e sulle iniziative scientifiche di Suo interesse e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne a F.I.M.O. Srl la modifica o la cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, La preghiamo barrare la casella a lato.

Data _____ Firma _____