

II° CONGRESSO

# Nutraceutica in Andrologia ed Urologia

**Forlì, Sabato 28 Febbraio 2015**

**Camera di Commercio Forlì-Cesena**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

Accreditamento ECM N. 3937-113782

Si prega di compilare in stampatello e di inviare entro venerdì 20 febbraio 2015 alla Segreteria Organizzativa:

## **Comunicazione&venti**

Via Punta di Ferro 2/L, 47122 Forlì (FC)

Tel. 0543 720901 - Fax 0543 031646

info@comunicazioneventi.it

Le schede incomplete o illeggibili saranno considerate nulle.  
La scheda va compilata in ogni sua parte.

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Medico Chirurgo\*     Farmacista

Ente di Appartenenza \_\_\_\_\_

autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del  
D.Lgs.196/2003 sulla privacy

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Medico Chirurgo: Andrologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Endocrinologia, Ginecologia e Ostetricia, Medicina Generale/Medici di Famiglia, Oncologia, Urologia.