

# CAMPUS: SIA Fertility Day

Roma, 29 e 30 aprile 2016 ☐  
Colli Piacentini, 10 e 11 giugno 2016 ☐

Inserire la propria preferenza inserendo una X nella casella desiderata



## Scheda di Iscrizione

Compilare in stampatello ed inviare tramite fax 06.80660226 o  
e-mail: [sia@andrologiaitaliana.it](mailto:sia@andrologiaitaliana.it) o [siascongressteam@andrologiaitaliana.it](mailto:siascongressteam@andrologiaitaliana.it)

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_

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

Via\* \_\_\_\_\_

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

Cell./Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E – mail\* \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

☐ **Specialista in\*** \_\_\_\_\_

☐ **Altro** \_\_\_\_\_

Ente e struttura \_\_\_\_\_

N. Iscr. Ordine dei Medici\* \_\_\_\_\_

☐ **L: Libero Professionista\*** ☐ **D: Dipendente\***

☐ **C: Convenzionato\*** ☐ **P: Privo di occupazione\***

*\*Dati obbligatori ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM - N. 17,2 crediti ECM - Provider ECM n. 333 S.I.A.  
Indirizzato a : discipline – Andrologia, Urologia, Ginecologia e Ostetricia, Endocrinologia.*

**Corsi a numero chiuso** : max 25 partecipanti ogni Corso

L'iscrizione comprende: n. 1 pernottamento presso la struttura identificata dagli organizzatori; cena di benvenuto; attestato di partecipazione; attestato ECM se conseguito; kit congressuale; lunch; coffee break. Tutto quanto non espresso è escluso.

La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione dell'art.10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Segreteria Organizzativa**

SIA Congress Team

Via Luigi Bellotti Bon, 10 – 00197 Roma

Tel. +39.06.80691301 fax +39.06.80660226

[siascongressteam@andrologiaitaliana.it](mailto:siascongressteam@andrologiaitaliana.it)

[www.andrologiaitaliana.it](http://www.andrologiaitaliana.it)