



LATARJET *luci e ombre*

Auditorium del Seraphicum

Roma, 23 ottobre 2010

ore 8.30 - 13.00

**L'iscrizione al Congresso si riterrà valida solo dopo l'avvenuta ricezione della presente
SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA
UNITAMENTE ALLA COPIA DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE
di € 60,00 (IVA inclusa)**

SCHEDA ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa entro il 15 ottobre 2010
via fax al n. **06 83 39 99 25** o a info@laspalla.it

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

CAP _____ CITTÀ _____ Tel. _____

eMail _____ @ _____

CF/P.IVA _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Qualifica _____

Firma _____ Data _____

Richiesta di consenso per il trattamento dei dati (D.L. 30/06/03, n. 196)

Il sottoscritto acquisisce le informazioni di cui al D.L. del 30/06/03 n. 196, ai sensi dell'art. 9 del Decreto Legislativo stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti contrattuali ed economici, oltre che per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e commerciale.

Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 18, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini previsti o richiedere la modifica o cancellazione degli stessi.

Firma _____ Data _____

Il pagamento può essere effettuato on line (sito www.spalla.it -> didattica), oppure tramite bonifico bancario intestato a: Medical Surgical Service srl - L.go Antonelli, 2 - 00145, ROMA - IBAN: IT 20 F 05696 03214 00000 5090X08 C - Cod. Swift: POSO IT 22 su Banca Popolare di Sondrio ag. 14 - Roma