

MEDICO BIOLOGO FARMACISTA

L'iscrizione dovrà essere effettuata a mezzo scheda e inviata alla Segreteria Organizzativa Archeo per fax o per e-mail **entro il 15 gennaio 2010**. Sarà garantita solo se convalidata sabato 30 gennaio entro le ore 8.30.

**Avranno diritto ai crediti ECM i primi 100 iscritti (80 Medici Area Interdisciplinare, 10 Farmacisti, 10 Biologi).**

**TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI. IN CASO DI CAMPI VUOTI L'ISCRIZIONE NON POTRÀ ESSERE ACCETTATA.**

L'iscrizione è gratuita e dà diritto alla partecipazione ai Lavori, all'attestato di partecipazione, al coffee break e alla colazione di lavoro.



73100 LECCE - Via B. Croce, 13  
Tel. +39.0832.372111-12  
Fax +39.0832.310808  
info@archeocongressi.it  
www.archeocongressi.it

Cognome ..... Nome .....

Via ..... n° ..... CAP ..... Città .....

Provincia ..... Tel. .... Fax .....

E-mail ..... Luogo e Data di nascita .....

Codice Fiscale ..... Disciplina .....

Istituto di Appartenenza ..... N° iscrizione ordine ..... Ordine di (Città) .....

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini amministrativi e organizzativi del congresso. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 675/96 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data .....

Firma .....