



Le tre A della salute
Alimentazione, Attività Fisica, Ambiente
27 / 28 ottobre 2017
Sala Convegni IRCAC - via Ausonia, Palermo

SCHEDA DI ISCRIZIONE



Da completare in ogni sua parte in **stampatello** ed inviare alla segreteria organizzativa Libera Accademia di Medicina Biologica via fax al numero **Tel 091.304115 - Fax 091.5556769** o via mail a **info@accademiamedica.eu**

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ - Data _____

C.F. _____

Professione _____ Disciplina _____

Attività

- Libero professionista
- Dipendente Ente di appartenenza _____
- Medico in convenzione

Iscr. all'Ordine/Collegio/Associazione Prof. _____ N. _____

Indirizzo di residenza _____ N. _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ P. Iva _____

e-mail (chiara e leggibile)

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto ai sensi della DLg 196/03 dichiara di autorizzare la segreteria organizzativa ad utilizzare i dati personali

Firma _____