

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Da inviare compilata  
in stampatello a:

**TA Congressi S.r.L.**

Tel./fax: 0832 091677

tittimerenda@tacongressi.it

**Il Congresso Nazionale GIM-Med.R  
"ARGOMENTO DI MEDICINA RIGENERATIVA"**

26/28 maggio 2016

Hotel Corte Borromeo  
Manduria (TA)

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

Professione \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

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

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

Disciplina \_\_\_\_\_

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

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

La presente scheda, debitamente compilata in tutte le sue parti in stampatello, va inviata alla Segreteria organizzativa TA Congressi S.r.L. via e-mail ( tittimerenda@tacongressi.it) o via fax: 0832 091677.

Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico di arrivo. Poiché la partecipazione al Convegno e la relativa assegnazione dei crediti formativi è a numero chiuso, la Segreteria Organizzativa, se esauriti i posti disponibili, avviserà via mail coloro i quali non possono essere inseriti per raggiunto numero.

**GARANZIA DI RISERVATEZZA**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 (artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 e 137)

Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_