

Associazione Italiana di Neuroepidemiologia
XIII CONGRESSO NAZIONALE NEP
Verona, 26-28 SETTEMBRE 2008

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare entro il **5 settembre 2008** a:
ALTERCATIO Srl - Via G.F. Caroto 1/C 37131 Verona
Fax: 045 - 2100177 e-mail: studio@altercatio.com

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Data di nascita _____

Recapito per corrispondenza

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Reparto/ Divisione/Ente _____

Ospedale/Istituto _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

- Ho effettuato il pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario
 Effettuerò il pagamento direttamente presso la sede congressuale

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Congresso. **L'autorizzazione al trattamento dei dati è obbligatoria e in sua assenza non sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione.** Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati non verranno comunicati ad alcuna società commerciale.

Data _____ Firma _____