

# TEST NON INVASIVI IN GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA

Roma, Worldhotel Ripa Roma, 21- 23 ottobre 2016

EVENTO RESIDENZIALE ECM ID 169281

**Scheda da inviare entro e non oltre il 20 settembre 2016 a:**

**EGI S.r.l. - Fax: 06 36387434- Email: [sige.eventi@gmail.com](mailto:sige.eventi@gmail.com)**

*Compilare tutti i campi in stampatello, grazie*

S  
C  
H  
E  
D  
A  
  
D  
I  
  
I  
S  
C  
R  
I  
Z  
I  
O  
N  
E

NOME ..... COGNOME .....

DATA DI NASCITA ...../...../..... LUOGO DI NASCITA ..... PROV .....

CODICE FISCALE .....

SOCIO SIGE  SI (Eur 80,00 per persona Iva 22% incl.)  NO (Eur 122,00 per persona Iva 22% incl.)

SOCIO SIGE specializzando UNDER 35 richiedente partecipazione gratuita (soggetta a riconferma)

INDIRIZZO PRIVATO

VIA/PIAZZA ..... N°.....

CITTA' ..... CAP ..... PROV .....

TEL. CELL. .... TEL. LAVORO.....

EMAIL ..... (utilizzato per tutta la corrispondenza)

LIBERO PROFESSIONISTA  DIPENDENTE  CONVENZIONATO

ALTRO (studente/specializzando) \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA/OSPEDALE/UNIV.....

DIPARTIMENTO .....

POSIZIONE/TITOLO.....

L'EVENTO ECM E' ACCREDITATO PER MEDICI CHIRURGHI SEGUENTI DISCIPLINE

CHIRURGIA GENERALE  GASTROENTEROLOGIA  MEDICIA INTERNA  M. MEDICINA GENERALE

(apporre una crocetta)

INVITATO DA SPONSOR  NO  SI, NOME SPONSOR \_\_\_\_\_

NUMERO ISCRIZIONE ALL'ALBO \_\_\_\_\_ Di (città e provincia) \_\_\_\_\_

ALTRO SENZA CREDITI ECM (disciplina non accreditata, studente, specializzando)

Specificare \_\_\_\_\_

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA a ROMA RIPAHOTEL (sono prenotate camere per il 21 e il 22 ottobre)

Richiedo sistemazione alberghiera arrivo il \_\_\_\_/10/2016 partenza il \_\_\_\_/10/2016

**N.B. LA SCHEDA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE INVIATA UNITAMENTE A COPIA DEL BONIFICO BANCARIO  
L'AGENZIA INVIERA' CONFERMA ENTRO 5 GG LAVORATIVI**

A norma e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, autorizzo al trattamento dei dati personali e/o sensibili che a seguito della presente sottoscrizione dovessero essere necessari ai fini dell'espletamento del mandato ricevuto. Per maggiori informazioni: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_