



ADI ONLUS

Associazione Italiana
di Dietetica e Nutrizione Clinica

SEZIONE SICILIA

CONGRESSO REGIONALE ADI SEZIONE SICILIA 25/01/2020

SCHEDA DI ISCRIZIONE

" La Malnutrizione e la Sarcopenia nei pazienti fragili ed oncologici "

- ID Evento n. 285688 Ed 1 Crediti Formativi 7 sette - Sede Aula Conferenze Dott G. Garraffa Ordine Medici della provincia di Trapani via riccardo passeneto ,69.

Il/la sottoscritto/a Dr _____

Nato/a _____ Prov _____

Residente _____ CF: _____

N iscrizione ordine Medici _____ Tel _____ Cell _____

e-mail: _____@_____

L'iscrizione al corso è gratuita.

Professione:

- Medico Chirurgo. (tutte le professioni)
- Dietista
- Farmacista
- Biologo

La presente scheda debitamente compilata dovrà essere inviata alla "Segreteria Organizzativa"

via e-mail e/o telefonica:

- via e-mail : fimmgmetistp@hotmail.it; alessandradamico@fimmg.org
- via telefonica FIMMG METIS TP: Cell 329 8003785 Cell 333 1173156 Fax 0923 25910; METIS (RM): TEL 06 54896627, Fax 06 54896647

Modalità di partecipazione: L'ordine di arrivo delle Schede di Iscrizione da precedenza sul riempimento dei posti previsti; la partecipazione a tutte le sessioni da diritto ai crediti formativi .

DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE L'INTERESSATO FORNISCE IL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 130 N.1 (D.LGS N. 196/03) ED ALLA PUBBLICIZZAZIONE DI FUTURE INIZIATIVE DI FORMAZIONE.

DATA _____ FIRMA PER ACCETTAZIONE _____