

MODALITA' DI ISCRIZIONE

RENE POLICISTICO: CONOSCERE
PER RICONOSCERE. 10 ANNI DI LOTTA
RACCONTATI DA MEDICI E PAZIENTI.

Per l'iscrizione, gratuita ma necessaria,
utilizzare questo form ed inviarlo:

- via fax al numero: **+39 02 32066940**
 - via mail a: **annas.airp@renepolicistico.it**
- oppure compilare il form su:
- **www.atenacongressi.it/eventi**

HOW TO SIGN UP

**ADPKD: FROM KNOWLEDGE
TO RECOGNITION. 10 YEARS FIGHT
TOLD BY DOCTORS AND PATIENTS.**

*Registration is free and compulsory. Please
complete this enrollment form and submit it to:*

- fax number: **+39 02 3266940**
 - email: **annas.airp@renepolicistico.it**
- or complete online registration on the website*
- **www.atenacongressi.it/eventi**

**ISCRIZIONI APERTE FINO A:
MERCOLEDI, 16 SETTEMBRE 2015**

**REGISTRATIONS OPEN UNTILL:
WEDNESDAY, SEPTEMBER 16, 2015**

SCHEDA D'ISCRIZIONE *CEM CREDIT POINTS AND ENROLLMENT FORM*

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE:
PLEASE WRITE LEGIBLY IN BLOCK CAPITALS:

Codice Fiscale - *Italian personal tax code:*

Cognome - *Surname:*

Nome - *Name:*

Professione - *Profession:*

Telefono - *Phone:*

Cellulare - *Mobile Phone:*

E-mail:

Indirizzo - *Address:*

CAP - *Postcode:*

Città - *City:*

Provincia - *District:*

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al Dlgs. 196/03 e s.m.i.
*I express my consent to the processing of personal data in accordance to the Italian law
(Dlgs. 196/03 and s.m.i.)*

Data - *Date:*

Firma - *Signature:*

