

COGNOME

NOME

C.F.:

QUALIFICA/CATEGORIA

INDIRIZZO

CAP CITTÀ PROV.

TEL. FAX

Partecipo alla cena sociale SI NO N. persone

E-MAIL:

ECM SI NO Socio SNOP SI NO

ENTE PUBBLICO DI APPARTENENZA:

INTESTARE LA FATTURA A:

C.F./P.IVA:

INDIRIZZO:

Garanzie di riservatezza:

Ai fini della legge N. 675/96 La informiamo che i Suoi dati personali vengono acquisiti dalla SNOP per ordinaria gestione di eventi scientifici.

Per il consenso

Data Firma



L'ergonomia per la prevenzione e il miglioramento della qualità: esperienze a confronto

Scheda di iscrizione

da compilare in stampatello leggibile ed inviare alla Segreteria Organizzativa c/o Coop. Soc. AMICA a.r.l.

FAX: 080.3141450
e-mail: amicacoop@libero.it

Altamura, 3-4 marzo 2005
Corte degli Svevi
SS. 96 Altamura-Gravina, Km. 73,600

CON IL PATROCINIO DI

