

MODULO DI ISCRIZIONE

OPEN-DAY

20 Maggio 2016

da inviare a segreteria@consorziofortune.com

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Laurea in _____

Residente a _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____ -mail _____ C.F. _____

Chiede di iscriversi all'Open-Day che si svolgerà a Roma dal 20 maggio 2016 alle ore 14.00 presso la sede del Polo Clinico Inter-universitario del Consorzio Humanitas, via P. F. De Calboli, 5 - Roma (Zona Piazza Mazzini).

E' possibile partecipare solo su prenotazione e fino ad esaurimento posti.

Data

Firma

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data

Firma