



Dalla diagnosi prenatale e delle  
malformazioni fetali alla terapia  
medico-chirurgica postnatale

Palermo  
Dicembre  
2006

11

## Scheda di Iscrizione

---

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

NATO A ..... IL.....

COD. FISC. ....

TEL. .... CELL .....

E - MAIL .....

INDIRIZZO DI RESIDENZA .....

CAP..... CITTÀ .....

DISCIPLINA .....

A.O. DI APPARTENENZA .....

UNITÀ OPERATIVA .....

# Informazioni Generali

---

Si prega trasmettere la presente scheda di iscrizione a mezzo fax o e-mail, compilata in tutte le sue parti, **entro e non oltre l'1 dicembre 2006** alla Segreteria Organizzativa



BGE Eventi & Congressi

Via Filippo Cordova, 95 - 90143 Palermo

Tel. 091/306887-Fax 091/6260945

Mail: [info@bgeventi.com](mailto:info@bgeventi.com)

Il Convegno è a numero chiuso per **n. 100 medici e n. 50 Ostetrici**.

Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico di arrivo.

La Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare comunicazione a coloro che non rientreranno nel numero massimo consentito solo in caso di completa compilazione della scheda.

## Legge N. 196/03

I suoi dati personali forniti all'atto dell'iscrizione saranno trattati esclusivamente dalla BGE Eventi & Congressi per gli usi consentiti dalla legge.

**DATA** ..... **FIRMA** .....