GISCi

*Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma*

## Scheda di iscrizione
### Alla giornata di lavoro GISCi

Da inviare alla Segreteria Organizzativa
***Sandrine Kom; GISCi c/o CSPO***
Via del Pratellino, 7 – 50131 Firenze
Tel: 055.55374211–Fax 055.55374209
s.kom@cspo.it

# Presentazione e discussione della bozza del documento "Valutazione di nuove tecnologie e prospettive di applicazione negli screening"

**Roma, 12 Marzo 2007**
**Aula Convegni – CNR, Piazzale Aldo Moro, 7**

Cognome …….…. Nome …….

Istituto/Ospedale ……..

Indirizzo Ospedale ……

Reparto …….…… Ruolo ……..……

CAP …… Città …… Prov. ……

Tel……..……Fax ……..

Cellulare…….……..…E-mail …….……..

**DATI OBBLIGATORI PER ATTRIBUZIONE CREDITI FORMATIVI E.C.M.**

Nato a …… il …… Cod.Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | |

Professione …….. Specialista in ……..……..……..

e-mail …… recapito telefonico …….. cell. …….....

Indirizzo privato: via …… N. Civico ……

CAP …… Città …….. Prov……..

**QUOTE DI ISCRIZIONE**

La partecipazione al Convegno è gratuita e riservata ai soci GISCi, purché in regola con la quota associativa (30,00 euro). La scheda di iscrizione all'Associazione può essere scaricata dal sito web www.gisci.it, (percorso: L'Associazione, Iscrizioni, modulo). L'adesione alla giornata di lavoro deve essere effettuata inviando alla Segreteria Organizzativa via fax o per posta la scheda di iscrizione all'Associazione e la scheda di iscrizione alla giornata di lavoro, accompagnate dalla copia dell'avvenuto bonifico bancario o da un assegno non trasferibile.

Data …… Firma ……