Ordine Infermieri Imperia

Ordine Infermieri Imperia

Scheda iscrizione

IL PIAZZALE DELLA PREVENZIONE SANREMO

Sale Roof del Centro Congressi Ariston

11 APRILE 2026 ore 9-13

4 CREDITI ECM

Inviare la scheda a ordineinfermierimperia@gmail.com

La conferma dell'iscrizione sarà comunicata direttamente ai discenti.

L'evento ECM è gratuito

Cognome: _____

Nome: _____

Professione _____

Luogo nascita (Stato se estero)_____ Data_____/_____/_____

Codice Fiscale

Cellulare:

E-mail:
(IN STAMPATELLO)_____@_____

Residenza _____ CAP: _____

Via:_____ N° _____

Con la presente mi impegno, qualora ammesso/a al corso, di partecipare. In caso di impedimento mi impegno a comunicarlo il prima possibile via email a **ordineinfermierimperia@gmail.com,** via fax (0109750616) o sms o WhatsApp al numero 3914595611.Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03.Autorizzo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche Imperia ad inviarmi materiale pubblicitario sui corsi di aggiornamento.

Data: Firma: