

Alla cortese attenzione dei Relatori
LORO SEDE

OGGETTO: Comunicazione esigenze organizzative relatori
11° Congresso Regionale di Anestesia e Rianimazione AIMOS, AAROI - EMAC - SIARED
Sardegna- 29-30 ottobre 2010- Villagrande Strisaili (OG)

—
Gentile Relatore,

al fine di agevolare le operazioni di segreteria e di accreditamento ECM dell'evento La invitiamo a compilare il modulo sottostante:

COGNOME _____ NOME _____
ISTITUZIONE (Dr. , Prof. , Sig. altro _____)
ATTUALE TITOLO _____

DATI PERSONALI

Domicilio (dati richiesti per accreditamento ECM)

INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____ TEL _____ FAX _____
Nato a _____ il _____ C.F. _____
e-mail _____ web _____

Ufficio (dati utili per le comunicazioni con Aservice)

OSP. / UFF. _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____ TEL _____ FAX _____
e-mail _____ web _____

ESIGENZE TECNICHE per l'illustrazione della Sua relazione _____;
(Computer, Videoproiettore, Diaproiettore lineare o margherita, Lavagna luminosa,
 Lavagna a fogli, Altro _____ etc.).

Il trattamento dei dati personali avverrà *ai sensi D.LGS. del 30-06- 2003, n° 196* in materia di "tutela dei dati personali". Firma per consenso utilizzo dati per evento in oggetto.

Firma e data _____

RingraziandoLa anticipatamente per la cortese disponibilità, Le chiedo di inviare questo modulo via e-mail segreteria@aservicestudio.com o via fax 070/42.939.

Cagliari, li 3/08/ 2010

La Segreteria Organizzativa
Aservice studio srl