

48° Convegno A.La.M.M.U.

Società Interregionale di Nefrologia dal 1980

29° Corso di Aggiornamento per Infermieri di Nefrologia e Dialisi

Il Rischio Clinico in Nefrologia e Dialisi

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare entro il 30 Aprile 2010 alla Segreteria Organizzativa:

Unità di Staff Comunicazione e Marketing Azienda USL Rieti

Tel 0746/278663 – 278686 -Fax 0746/278631 - 333.3725730

a.desideri@asl.rieti.it - r.esterne@asl.rieti.it

Cognome
Nome
Indirizzo tel
Cell. Cap..... Città.....
Luogo e Data di Nascita
Qualifica.....
Partita IVA.....Cod.Fisc.....

Camera Singola [] Camera Doppia []

Data di Arrivo Data di Partenza

CONVEGNO 11-12 GIUGNO (MEDICI E INFERMIERI) []

CORSO 13 GIUGNO (INFERMIERI) []

IMPORTANTE

Si riterrà valida la prenotazione alberghiera solo accompagnata da copia dell'avvenuto versamento di € 100,00 effettuato tramite Bonifico Bancario, esente da spese bancarie a favore di: Segreteria T.A. c/c n° 56643003 - banca CARIPARMA -sede di Rieti - IBAN : IT43G062301460000056643003- Causale: prenotazione alberghiera. Tale somma sarà detratta dal totale della spesa alberghiera meno il 20% per spese segreteria.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data

Firma

48° Convegno A.La.M.M.U.

Società Interregionale di Nefrologia dal 1980

29° Corso di Aggiornamento per Infermieri di Nefrologia e Dialisi

Il Rischio Clinico in Nefrologia e Dialisi

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare entro il 30 Aprile 2010 alla Segreteria Organizzativa:

Unità di Staff Comunicazione e Marketing Azienda USL Rieti

Tel 0746/278663 – 278686 -Fax 0746/278631 - 333.3725730

a.desideri@asl.rieti.it - r.esterne@asl.rieti.it

Cognome
Nome
Indirizzo tel
Cell. Cap..... Città.....
Luogo e Data di Nascita
Qualifica.....
Partita IVA.....Cod.Fisc.....

Camera Singola [] Camera Doppia []

Data di Arrivo Data di Partenza

CONVEGNO 11-12 GIUGNO (MEDICI E INFERMIERI) []

CORSO 13 GIUGNO (INFERMIERI) []

IMPORTANTE

Si riterrà valida la prenotazione alberghiera solo accompagnata da copia dell'avvenuto versamento di € 100,00 effettuato tramite Bonifico Bancario, esente da spese bancarie a favore di: Segreteria T.A. c/c n° 56643003 - banca CARIPARMA -sede di Rieti - IBAN : IT43G062301460000056643003- Causale: prenotazione alberghiera. Tale somma sarà detratta dal totale della spesa alberghiera meno il 20% per spese segreteria.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Data

Firma
