



ISTITUTO G.GASLINI

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER FAMIGLIE



Inviare a A.I.S.EA Onlus **entro venerdì 7 ottobre 2011**

Tel.: 039/9518046 Fax: 039/9518046

e-mail: info@aiseaonlus.org

WORKSHOP SULL'EMIPLEGIA ALTERNANTE NELL'INFANZIA

Codice Evento (ID): 997

Sede: Badia della Castagna, Genova Quarto

Rif. E.C.M. n° _____

Data: venerdì 11 novembre 2011

Dati personali (riempire 1 scheda per famiglia fornendo i nominativi di tutti i componenti e l'età dei figli)

NOME..... COGNOME..... N. notti

NOME..... COGNOME..... N. notti

NOME..... COGNOME..... ETÁ..... N. notti

NOME..... COGNOME..... ETÁ..... N. notti

NOME..... COGNOME..... ETÁ..... N. notti

Partecipazione anche alla Video-sessione I.B.AHC (12 Novembre 2011) SI NO

Indirizzo privato: CAP

Città..... Prov.

Tel. / Cell. Fax /

e-mail

Non è richiesta quota di iscrizione. L'Organizzazione offre:

- Accesso alle sessioni scientifiche
- Volume degli abstracts
- 2 Coffee breaks e 1 colazione di lavoro

Art. 13, D.lgs. n. 196/2003 Tutela della riservatezza. I dati da Lei comunicati sono riservati e verranno trattati al solo scopo di prestare il servizio in oggetto e conservati nella base dati della CISEF per informarla sui prossimi eventi CISEF e riutilizzati per Sue future partecipazioni ad eventi CISEF.

Barrare qui se desidera far cancellare i Suoi dati dalla base dati CISEF

Il titolare del trattamento e' l'Istituto G. Gaslini, L.go G. Gaslini 5, 16147 Genova, cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 13 della legge sopraccitata (accesso, correzione, cancellazione dei dati, ecc.).

Data Firma.....



Associazione Italiana per la Sindrome di Emiplegia Alternante
www.aisea.org