

Convegno ECM

# IL MEDICO DELLO SPORT AL SERVIZIO DELL'ATLETA 2.0

Saint-Pierre • Aosta  
VENERDI 28 FEBBRAIO 2025

## MODULO DI ISCRIZIONE



Si prega di compilare il presente modulo e inviare tramite mail al seguente indirizzo:

**ams.aosta@fmsi.it**

con oggetto **MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO**

Iscrizione obbligatoria ai fini della partecipazione e dell'attribuzione del punteggio ECM

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a (obbligatorio per ottenere gli ECM) /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### Indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

email (obbligatoria per conferma iscrizione) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio per ECM) \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_

Do il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_