

Scheda di pre-iscrizione
TELEDERMATOPATOLOGIA 2025
Evento ECM
Provider ADOI ID 3934

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e Data di Nascita: _____

Indirizzo di residenza/CAP/CITTA': _____

Codice fiscale: _____

Professione: _____

Disciplina: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Socio ADOI si no

Anatomo patologo si no



ASSOCIAZIONE DERMATOLOGI-VENEREOLOGI
OSPEDALIERI ITALIANI e della SANITÀ PUBBLICA

Specializzando no

Il corso è gratuito per gli specializzandi, i dermatologi e anatomo patologi in regola con la quota associativa ADOI 2025

Per i non iscritti ADOI il costo è di €80,00 da pagare tramite bonifico intestato a:

Ragione Sociale ADOI - ASSOCIAZIONE DERMATOLOGI VENEREOLOGI OSPEDALIERI ITALIANI E DELLA SANITA' PUBBLICA

IBAN IT82L0200815004000029501550

Causale: contributo corso webinar TELEDERMATOPATOLOGIA 2025

Si autorizza ADOI al trattamento dei propri dati ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 196/03 e per l'invito a successivi eventi

Data _____

FIRMA _____

Inviare la scheda di iscrizione e la copia contabile del bonifico a: segreteria@adoi.it



SEDE

C.da Ponte delle Tavole
Parco della Luna - 82100 Benevento
tel./fax 08241524502
segreteria@adoi.it

CF: 80101420109
P. IVA: 06379991216