



SCHEDA DI ISCRIZIONE

## I Territori dell'Oltre

Nei meandri delle TACs:  
la cefalea a grappolo  
e le altre cefalee trigeminali autonome

Hotel Royal Continental  
Napoli, 8 aprile 2011

Cognome .....

Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

Qualifica Professionale .....

Disciplina .....

Tel. .... Fax .....

Cell. .... E-mail .....

Cod. Fiscale (obbligatorio per ECM) .....

Qualora non pervenissero alla Segreteria Organizzativa tutti i dati richiesti, la scheda inviata sarà considerata nulla. Partecipanti previsti: n°90 (Neurologi, Neuropsichiatri Infantili, Oculisti, Otorini, Medici Legali, MMG, Psichiatri, Psicologi). Il Convegno è da considerarsi a numero chiuso. Saranno prese pertanto in considerazione le iscrizioni pervenute in ordine cronologico.

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, va inviata via fax al numero: 0824.23484. Non saranno prese in considerazione iscrizioni telefoniche.

A norma del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n°196 (675/96) autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai soli fini dell'organizzazione del presente Convegno.

.....  
Data

.....  
Firma

Segreteria Organizzativa



**S&B Congress** s.r.l.  
Organizzazione Congressi ed Eventi

Viale dell'Università, 4 - 82100 BENEVENTO  
Tel.: 0824 24652 - Fax: 0824 23484  
info@sbccongress.it - www.sbccongress.it