

“Id-entità mediterranee. Psicoanalisi e luoghi della riabilitazione”

Lecce, Sabato, 12 maggio 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare ed inviare via e-mail o via fax a:

MITT Solutions – Via Ferrante Caracciolo 8 – 73100 LECCE

Tel/fax 0832 092363 E-mail info@mittsolutions.com

NOME _____

COGNOME _____

C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____ Medico Psicologo Altro

ENTE/AZIENDA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____

TEL _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

DESIDERA PRENOTARE IL LUNCH? SI' NO

INTESTARE LA FATTURA A: _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____

C.F. o P.I. _____

La MITT Solutions La informa che la raccolta dei Suoi dati è indispensabile per l'organizzazione del convegno di cui al presente programma. I Suoi dati potranno essere trattati unicamente per l'invio di documentazione relativa a tale evento. Non verranno diffusi o comunicati a terzi, né in Italia né all'Estero. Responsabile del trattamento è la MITT Solutions. La società è a Sua disposizione nel caso Lei intendesse esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d. lgs. 196/2003, tra cui quello di richiedere la modifica, rettifica, aggiornamento, cancellazione o blocco dei dati.