



UCP TRAINING 2011

Modulo di iscrizione

Da restituire via email a marina.fiorino@siccr.org

Nome

Indirizzo.....

e-mail.....Cellulare.....

- UCP Firenze Careggi: Manometria anorettale
- UCP San Vito al Tagliamento: Retto-colpopessi ventrale bassa
- UCP Roma Policlinico Umberto I: Emergenza in chirurgia colo-rettale
- UCP Messina: Terapia chirurgica delle emorroidi: THD vs Ligasure
- UCP Castel S. Giovanni (PC): Diagnostica ecografica endoanale di base.

- N.B.
1. L'iscrizione è limitata ad un unico corso: sottolineare o barrare il corso il corso prescelto
 2. L'accesso ai corsi è a numero chiuso. In caso di eccedenza di domande rispetto al numero previsto per i singoli corsi, la scelta sarà fatta in base all'ordine temporale di arrivo delle domande. Farà fede la data in cui verrà inviata l'email.
 3. La domanda va inoltrata entro il 30 aprile a marina.fiorino@siccr.org
 4. I prescelti saranno contattati dalla segreteria.

Data.....

Firma.....