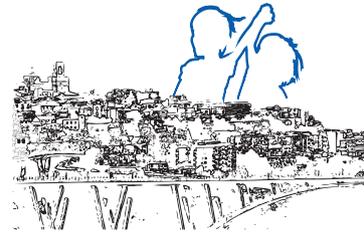




XVII CONGRESSO

del Gruppo di studio di Reumatologia Pediatrica
della Società Italiana di Pediatria

Nuovi orizzonti in Reumatologia Pediatrica



Scheda di iscrizione

(da compilare con tutti i dati in modo leggibile)

Nome.....

Cognome.....

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita.....

Professione: Medico Chirurgo (Specializzazione:)

Biologo

Odontoiatra

Farmacista

Fisioterapista

Infermiere

Tecnico Sanitario di radiologia medica

Disciplina: Libero professionista Dipendente Convenzionato

INDIRIZZO PROFESSIONALE

Ospedale/Rep./Studio.....

Via.....

CAP..... Città..... Prov.....

Tel..... Fax

E-mail.....

INDIRIZZO PRIVATO

Via.....

CAP..... Città..... Prov.....

Tel..... Fax

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria, limitata ad un massimo di 200 partecipanti, dovrà pervenire alla segreteria organizzativa PRESENT&FUTURE entro il 22/09/2019 via fax o e-mail.

Tel. 0961.744565 / 707833 Fax- 0961.709250

Email: daniela@presentfuture.it - www.presentfuture.it

Autorizzo gli organizzatori al trattamento dei dati ai sensi del decreto lgs. 196/2003. I dati saranno utilizzati nell'ambito delle finalità connesse all'attività dell'evento.

Data Firma