

LE CINQUE GIORNATE DI MILANO

Incontri scientifici 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'articolazione coxofemorale dall'imaging alla terapia

San Donato Milanese, 24 settembre 2011

Indirizzo privato:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

Cell. _____

E-mail _____

Specialista in _____

Specializzando in _____

Indirizzo professionale:

Azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Lgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Si prega di compilare ed inviare la presente scheda
di iscrizione alla Segreteria Organizzativa:

Fax n. 011.88.20.93