

iscrizione

LA DIFFERENZA CHE VALE

Gli ospedali di ANDREA: amici del
bambino e della sua famiglia

12/14 nov. 2009

Bosisio Parini - Lc

Da far pervenire alla Segreteria Organizzativa
entro il **31 ottobre 2009**

Cognome*

Nome*

Codice Fiscale*

Data di nascita*

Luogo di nascita*

Via*

Città e prov.*

CAP*

Telefono

e-mail

Qualifica professionale*

Specializzazione

Dati per la fatturazione (se la fattura va intestata ad un ente)

Partita IVA

Indirizzo

* dati da compilare obbligatoriamente

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del DL n. 196 del 30.06.2003

data

firma