

GIORNATE DERMATOLOGICHE APUANE

II EDIZIONE – 1 GIUGNO 2024

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

NATO A IL

COD. FISC. SEDE LAVORO

VIA

CAP CITTA'

TEL. FAX..... CELL.

E-MAIL PROFESSIONE

DISCIPLINA

DATA FIRMA

LUNCH

SI ☐

NO ☐

ISCRIZIONE: Gratuita ma obbligatoria.

Inviare Scheda debitamente compilata entro il 23.05.2024 a:



340 8678026

Compilando la presente scheda si autorizzano gli Organizzatori del Corso al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto degli obblighi di correttezza, libertà e trasparenza imposti dalla Legge 675/96. I dati saranno utilizzati per finalità connesse all'attività del Corso.