



Scheda di partecipazione al seminario introduttivo da compilare e inviare per fax o e-mail alla Segreteria Organizzativa entro il 10 novembre

Cognome e Nome.....

Indirizzo

Loc.....CAP.....

Tel/cel.....e-mail.....

Luogo di nascita.....data.....

Cod. fisc.....

Qualifica professionale: Medico Veterinario Fisioterapista

Dipendente ente pubblico Ente privato Libero professionista Altro

Accetto che i dati soprascritti ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 vengano utilizzati per uso interno

FIRMA

.....

data.....