

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

SEMINARIO

Costruire Salute

Le persone prima di tutto

NOME: _____

COGNOME: _____

QUALIFICA: _____

AZIENDA SANITARIA O OSPEDALIERA: _____

INDICARE DI SEGUITO SE SI È SCELTO DI PARTECIPARE ALLA SESSIONE
SEMINARIALE DEL MATTINO O DEL POMERIGGIO:

MATTINO POMERIGGIO

INDIRIZZO MAIL: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

IMPORTANTE

RISPEDIRE LA SCHEDA DI PARTECIPAZIONE A UNO DEI SEGUENTI
RIFERIMENTI:

- mail > segreteria_eventi@costruiredalute.it
- fax > 0931.771467

PER EVENTUALI INFORMAZIONI POTETE CONTATTARE LA SEGRETERIA
ORGANIZZATIVA AL 338.4741043 OPPURE ALLO 0931.771467

