SCHEDA DI ISCRIZIONE

(*) Campi obbligatori

Da compilare in stampatello

Cognome* .....

Nome* .....

Cod. Fisc. * ..... Nato a*.....il* .....

Via* .....N.* .....

Cap. * ..... Città * .....

Tel. * .....

Cell. * .....Fax .....

E-mail* .....

Partecipante all'evento nelle discipline: .....

€.....

Titolo dell'evento:

XIV INCONTRO NAZIONALE XXVIII GIORNATE NEONATOLOGICHE E PEDIATRICHE NORMANNE

Data dell'evento 05-06 Maggio 2023

La scheda di iscrizione deve essere compilata ed inviata al seguente indirizzo:
agenzia.newevents@gmail.com
Il bonifico deve essere corrisposto a L.P. New Events Srl - IBAN IT78X0538774791000043012183.
Si prega di inviare la copia contabile.
Il trattamento dei dati personali viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali e le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi .

Data ...../...../.....

Firma .....