

# GIORNATA NAZIONALE SULLA MALATTIA DI BEHÇET

ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA REGGIO EMILIA

28 APRILE 2012

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome .....

Cognome .....

Professione ..... Disciplina .....

Indirizzo privato .....

Cap ..... Città ..... Prov .....

Tel ..... Cell .....

Fax ..... E-mail .....

Luogo di nascita..... Data di nascita .....

Codice Fiscale .....

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n 196*

Data ..... Firma .....

I dati richiesti sono obbligatori ai fini del programma E.C.M.

La partecipazione è gratuita. Si prega di compilare e rispedire  
alla Segreteria Organizzativa

**FC EVENTI Srl**

info@fc-eventi.com

Tel. 051-236895 - Fax 051-2916933