



Corso di aggiornamento sul cancro della mammella

II edizione

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME e
COGNOME _____

NATA/O a _____ (PR _____)

IL _____

RESIDENTE in _____

VIA _____ n _____

CAP _____ CITTA' _____

TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

AZIENDA DI PROVENIENZA _____

UNITA' OPERATIVA _____

TEL _____ FAX _____

DATA

FIRMA

L'iscrizione al corso per i discenti esterni prevede un costo di Euro 150,00 da versare sul c.c.b. N. 000000003573 presso Banca di Roma Ag. 79, via dell'Amba Aradam 8 (CAB 05186 ABI 03002 CIN H) intestato a Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, specificando il titolo del corso. Una copia del bonifico dovrà essere inviata alla segreteria insieme alla domanda di iscrizione.

*Inviare al fax (06 7705 3276).
(sarà contattato dalla segreteria per conferma)*