

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Incontro 1 Ottobre 2011

Sexual Medicine Update

Aggiornamenti in Medicina Sessuale

Nome.....

Cognome.....

Ruolo

Ente

Via

Città *CAP*

Telefono

e-mail

Cod. Fisc. o P. IVA:

La scheda di iscrizione compilata

va inviata con fax al: 041 989663

o spedita a

Ordine dei Medici Chirurghi

e degli Odontoiatri di Venezia

Via Mestrina 86, 30172 Mestre (VE)

La partecipazione è gratuita.