

Scheda di prenotazione
di iscrizione al corso

Il sottoscritto _____

Nato a _____

e.mail _____

Num.telefonico _____

Iscritto all'Albo Medici Chiurghi / Odontoiatri, della Provincia di Terni

dal _____

Chiede di potere partecipare al corso

Suture Cutanee:
Corso Teorico Pratico
III edizione

Sabato, 1 Giugno 2019, ore 8.30 – 13.30

iscrizione obbligatoria, massimo 25 persone,
riservata agli iscritti OMCEO Terni dal 2007

Firma _____

La prenotazione di iscrizione al corso dovrà pervenire entro e non oltre
Il 24 Maggio 2019

tramite :

e-mail - segreteria@ordinemediciterni.it

fax al n. 0744 305917