



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

**X CONGRESSO NAZIONALE GRUPPO ITALIANO DI STUDIO
DISFAGIA**

**CORSO PRECONGRESSUALE
LA GESTIONE INFERMIERISTICA E DELL'O.S.S DEL PAZIENTE
DISFAGICO**

Genova 18 ottobre 2018

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta e inviata
alla Segreteria Organizzativa via fax al n° 081- 3951796 o via mail:

segreteria@sef-societaeuropeaformazione.it oppure rori14@libero.it

Il/La sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....Indirizzo.....

.....Città.....(.....)CAP.....

Tel/Fax.....Cell.....

e.mail.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

Professione.....

Per fatture intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....

Indirizzo.....

Tel/Fax..... Cell.....

e.mail.....

Città.....(.....) CAP.....

P.Iva o Cod. Fisc.....

Richiesta crediti formativi Sì No

