**CORSO Teorico-Pratico Itinerante AIRO  
*IL CONTOURING NELLE NEOPLASIE DEL CAVO ORALE OPERATO*Chieti, 16 Giugno 2017**

|  |
| --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Residenza |  |
| CAP Città/Provincia |  |
| Data e Luogo di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono cellulare |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Qualifica | * Specialista * Specializzando |

***L’iscrizione si intende confermata al momento del ricevimento del modulo compilato ed inviato***

***a mezzo fax 0871-357473 o e-mail*** [***stephsartori@hotmail.com***](mailto:stephsartori@hotmail.com)