



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO SUTURA LAPAROSCOPICA
25 MAGGIO 2019 CASTEL SAN GIOVANNI (PC)

COGNOME E NOME _____

EMAIL _____

RECAPITO TELEFONICO _____

QUALIFICA _____

SPECIALIZZAZIONE _____

ISTITUZIONE _____

SOCIO SPIGC SI NO

DA REINVIARE COMPILATA ALL'INDIRIZZO MAIL

spigcemiliaromagna@gmail.com

