

SCHEDA DI PRE - REGISTRAZIONE

7° CORSO DI CHIRURGIA E MEDICINA ESTETICA DEL NASO E DEL VOLTO

*Presidenti del corso: Prof. Gian Antonio Bertoli – Prof. Marco de Vincentiis
Roma, 7/8 marzo 2025*

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

QUALIFICA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

CELL _____ MAIL _____

SOCIETA' SCIENTIFICA DI APPARTENENZA.....

Roma 7/8 marzo 2025

Firma _____

QUESTO DOCUMENTO È SOLAMENTE UNA PRE – REGISTRAZIONE.

**LA SCHEDA UFFICIALE, DA COMPILARE E CONSEGNARE, VERRÀ DISTRIBUITA
ALL'APERTURA DEI LAVORI**

**IL FILE PUO' ESSERE COMPILATO CON ADOBE READER – SESSIONE “COMPONI E FIRMA”
OPPURE APRENDO IL FILE CON WORD COMPILARLO E SCANNERIZZARLO**

**SI PREGA DI INVIARE IL DOCUMENTO COMPILATO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:
corsochirurgiaemedestetica@gmail.com**

