

CORSO ELETTROCARDIOGRAMMA

6 luglio 2017
Spoleto
L'iscrizione è obbligatoria

Modulo di iscrizione

- Medicina dello Sport
- Pediatria
- Altro
- Medicina generale
- Cardiologia

Nome e Cognome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ Località _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Iscrizione FMSI - tessera n. _____ Provincia _____

- Libero professionista
- Dipendente
- Convenzionato
- Privo di occupazione

Telefono _____ E-mail _____

Data _____ Firma _____