

# I° CONGRESSO INTERNAZIONALE DI RIABILITAZIONE FASCIALE

Hotel "The Church Palace" - Centro Congressi  
Roma - 11 / 12 Maggio 2018



## SCHEMA DI ISCRIZIONE

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA	<input type="text"/>	PROV. ( <input type="text"/> )	C.A.P. <input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
		CELLULARE	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
PARTITA IVA	<input type="text"/>	COD. FISC.	<input type="text"/>
PROFESSIONE	<input type="text"/>		
DATA	<input type="text"/>	FIRMA (leggibile)	<input type="text"/>

LA PRESENTE SCHEMA DI ISCRIZIONE DOVRÀ ESSERE INVIATA VIA MAIL UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO AL SEGUENTE  
INDIRIZZO: [gruppoeditori@gmail.com](mailto:gruppoeditori@gmail.com)