SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONFERENZA ORGANIZZATIVA INTERNAZIONALE PER IL TRATTAMENTO DELLA DISFUNZIONE POSTURALE

Roma, 13-14-15 marzo 2020

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____

INDIRIZZO _____

CITTA _____ **PROV. (** ____ **)** **C.A.P.** _____

TELEFONO _____ **FAX** _____ **CELLULARE** _____

E-MAIL _____

PARTITA IVA _____ **COD. FISC.** _____

PROFESSIONE _____

CODICE SDI _____ **PEC** _____

GRUPPO EDITORIALE S.R.L.
FORMAZIONE MEDICO-SCIENTIFICA UNIVERSITARIA

Coordinate bancarie: Gruppo Editoriale Srl
Banca Monte dei Paschi di Siena
Iban IT47D0103075020000001986492
Causale: Iscrizione III Congresso Internazionale di Posturologia Clinica