

Modulo d' Iscrizione

GESTIONE ACCESSI VASCOLARI: PICC E MIDLINE - CORSO BASE

**RIETI
26 SETTEMBRE 2017**

Compilare in stampatello

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Prov _____

Il _____

Professione _____

Indirizzo _____

Città _____

Prov _____ CAP _____

Tel _____

Cod. Fiscale _____

Partita IVA _____

E-mail _____

Dipendente

Libero Professionista

Firma _____