

MODULO ISCRIZIONE

*Il ruolo dei prebiotici e probiotici nella pratica clinica*

*17 Dicembre, Roccalumera*

DATI PERSONALI

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICEFISCALE |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

35 euro NON SOCIO

20 euro SOCIO

10 euro UDITORE

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il Modulo compilato a stampatello, con copia del bonifico andrà inviato **entro il 15 Dicembre** ad [associazione.abns@gmail.com](mailto:associazione.abns@gmail.com)

**Comunichiamo che la quota d'iscrizione sarà rimborsata solamente al 50%, qualora l'iscritto disdica entro e non oltre una settimana dell'evento.**