

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONGRESSO REGIONALE ADI CALABRIA

STRATEGIE E SINERGIE IN NUTRIZIONE II

30 Novembre 2024

Club Hotel Kennedy – Roccella Jonica

E' obbligatorio compilare tutti i campi richiesti

Medico Chirurgo specializzato in _____

Dietista Infermiere Infermiere pediatrico Farmacista Biologo Psicologo

Fisioterapista

RECLUTATO NO SI' da(inserire nome azienda)

Cognome e Nome

Data e Luogo di nascita

C.F.

Indirizzo CAP

Città Prov.

E-mail Cell.

Inviare la scheda a **PROMO dea sas** a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@promodea.it