

SCHEDA DI PRE – REGISTRAZIONE

5° CORSO DI CHIRURGIA E MEDICINA ESTETICA DEL NASO E DEL VOLTO

*Presidenti: Prof. Gian Antonio Bertoli Prof. Emanuele Bartoletti - Prof. Diego Ribuffo
Dipartimento Organi di Senso - Università "Sapienza" Roma Direttore: Prof. Antonio Greco*

Con il Patrocinio dell'AUORL

Presidente: Prof. Marco de Vincentiis

Roma, 8/9 Aprile 2022

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

QUALIFICA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____

CELL _____ MAIL _____

SOCIETA' SCIENTIFICA DI APPARTENENZA.....

Roma 8/9 Aprile 2022

Firma _____

QUESTO DOCUMENTO È SOLAMENTE UNA PRE – REGISTRAZIONE.

**LA SCHEDA UFFICIALE, DA COMPILARE E CONSEGNARE, VERRÀ DISTRIBUITA
ALL'APERTURA DEI LAVORI**

**IL FILE PUO' ESSERE COMPILATO CON ADOBE READER – SESSIONE "COMPONI E FIRMA"
OPPURE APRENDO IL FILE CON WORD COMPILARLO E SCANNERIZZARLO**

SI PREGA DI INVIARE IL DOCUMENTO COMPILATO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

corsochirurgiaemedestetica@gmail.com

