

# MODULO ISCRIZIONE

VENERDÌ 13 APRILE 2018 h 10.00 - 18.00

## CORSO PER INFERMIERI

**CORSI ECM**

 XXVIII CONGRESSO  
NAZIONALE SIURO

DA COMPILARE E INVIARE ENTRO IL **09 APRILE 2018** A:

**Over srl Fax. 0372 569605 E- mail: [info@overgroup.eu](mailto:info@overgroup.eu)**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

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

COD.FISCALE \_\_\_\_\_