SCHEDA DI ISCRIZIONE

2° WORKSHOP

Giovani Siuro - Area Nord Ovest

Carcinoma renale: aspetti multidisciplinari

NOVARA, 12 Aprile 2013

La partecipazione è gratuita

Si prega di confermare la propria partecipazione alla Segreteria SIUrO

Cognome

| Nome |
|--|
| Disciplina |
| Ente di appartenenza |
| |
| Specialista si no |
| ndirizzo |
| Città Cap |
| Telefono |
| Cell |
| E-mail |
| Le schede di iscrizione dovranno essere inviate a: |
| S.I.Ur.O Società Italiana di Urologia Oncologica Dr.ssa Gaia Sole Giorgi tel. e fax +39 051 349224 segreteria@siuro.it |
| Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo la Legge 675/96. |
| Data Firma |