



I TRAUMI VASCOLARI DEGLI ARTI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da restituire compilata in tutte le sue parti a:
Planet s.r.l. C.so Peschiera, 165 - 10141 Torino
Fax: 011.38.73.92

Termine ultimo per l'iscrizione: **16 settembre 2002**

Titolo (Sig./Dott./Prof.) _____

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Dipartimento _____

Ente _____

Indirizzo Ente _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Ente _____

Fax Ente _____

Tel. Cellulare _____

e mail _____

Chiede di essere iscritto/a al Convegno