



# LO STENTING DEL TUBO DIGERENTE

CORSO TEORICO-PRATICO HANDS ON

SIENA 28 – 29 MAGGIO 2015

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... / ..... / .....

N° cellulare ..... Indirizzo e-mail .....

in servizio presso .....

..... in qualità di .....

Socio SIED in regola col pagamento delle quote associative al momento dell'iscrizione

**chiede di essere iscritto al corso**

**Lo Stenting del Tubo Digerente**

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma