



ENTEROSCOPIA DEVICE ASSISTED

CORSO TEORICO-PRATICO HANDS ON

CARPI (MO) 5 – 6 NOVEMBRE 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

L'Enteroscopia Device Assisted

data

firma