



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome	Cognome	
Via	N.	
Città	CAP	Prov.
Tel.	e-mail	
Ospedale/Istituto		
Professione	Disciplina	
Codice fiscale		
Luogo e data di nascita		

Da compilare in ogni sua parte ed inviare a:

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

I&C srl

Via A. Costa, 202/6 - 40134 Bologna

Tel. 051/614.4004 - Fax: 051/614.2772

e-mail: cristina.casali@iec-srl.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. n. 196/2003

Data _____ Firma _____

**GLAUCOMA
OGGI E
DOMANI:
IL RUOLO DEL
TERRITORIO**

curare il
Glaucoma
a ROMA
e nel LAZIO:
realità a confronto

ROMA
17 ottobre 2014
Starhotels Metropole